

May
221

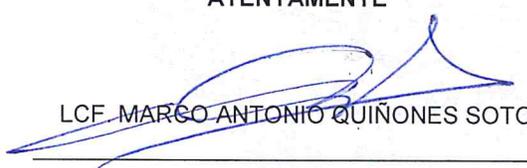
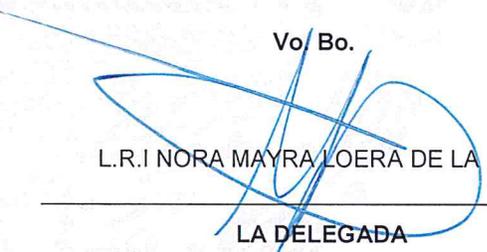


Procuraduría Federal de Protección al Ambiente
Delegación Durango
Subdelegación de Recursos Naturales

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	LCF. MARCO ANTONIO QUIÑONES SOTO
LUGAR DE LA COMISIÓN:	AREAS RURALES DE DURANGO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 12 DE ABRIL AL 18 DE ABRIL DE 2016

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					\$ 425.00		13/ABR/16
					\$ 425.00		14/ABR/16
		SUBTOTAL:			\$ 850.00		
				\$ 850.00			

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>LCF. MARCO ANTONIO QUIÑONES SOTO</p> <hr/> <p>INSPECTOR FEDERAL</p>	<p>Vo/ Bo.</p>  <p>L.R.I NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</p> <hr/> <p>LA DELEGADA</p>
--	---

Declaro, bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.

May 22/

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

COMISION A: DE LOS RINCONES DEL MUNICIPIO DE DURANGO, DGO LOCAL MARCO A. GUERRERO DEL C. SOTO

ORDENADA POR EL C. DR. JORGE MAYRA, DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO
LORDA DE LA ROSA

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

(*) 13/14 DIA	SALIDA Abril MES	2016 AÑO	13/14 DIA	LLEGADA Abril MES	2016 AÑO
Cp. Efraim Salas Gonzalez			Cp. Efraim Salas Gonzalez		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

FORANEO

Felipe Alvarez de Oballos, Dgo A 14 DE Abril DEL 2016

C. Boulevard Herrera Dgo CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO DE COMISION No. PFFPA/16.3/OFCOM/ 003 DE FECHA 11 DE Abril DE 2016

(*) 13/14 DIA	LLEGADA Abril MES	2016 AÑO	13/14 DIA	SALIDA Abril MES	2016 AÑO
---------------------	-------------------------	-------------	--------------	------------------------	-------------

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

DELEGACION DE LA SEMARNAT EN: _____

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO No. _____ DE FECHA _____

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

Cp. Efraim Salas Gonzalez	Cp. Efraim Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO

(*) comision por dos medios dias correspondientes a los dias 13, 14 y 15 de Abril.