



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 17 de septiembre de 2019

Consecutivo PFPA/16.3/OFCOM/091-19,
por Área: del 09/09/2019

Delegación : Procuraduría Federal de Protección al Ambiente Delegación Durango

Área de Adscripción: Subdelegación de Recursos Naturales

Comisionado:	Quiñones	Amaro	Maximiliano
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: Del 10 al 13 de septiembre de 2019

Lugar: Áreas Rurales del municipio de Gómez Palacio, Lerdo, Cuencamé y Gral. Simón Bolívar, Dgo.

[illegible]

Atentamente

ING. MAXIMILIANO QUIÑONES AMARO

Comisionado

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 de lo contrario.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

sep 01

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: RURALES DEL MDO. CUENCA NC 3 GIAL DEL C. MARCELO DOMINGUEZ AMARU
SIMON DOMINGUEZ, FERRER Y SOMER PALDEN, DGO.
ORDENADA POR C. DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ SUB DELEGADO FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO (ENCARGADO DEL DESPACHO).

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

10 SEPTIEMBRE 2019
DIA MES AÑO

LLEGADA

13 SEPTIEMBRE 2019
DIA MES AÑO

C. ANA MARIA SILVA FLORES

NOMBRE FIRMA SELLO

ENCARGADA DE LA COORDINACION ADMA

C. ANA MARIA SILVA FLORES

NOMBRE FIRMA SELLO

ENC. COORDINACION ADMINISTRATIVA

FORANEO

EL DO. VELARDEÑA Y ANEXOS, MDO. CUENCA NC, DGO. A 13 DE SEPTIEMBRE DE 2019

C. DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ, 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. PFP/A 1163/OPCOM/091-19 DE FECHA 09 DE SEPTIEMBRE DE 2019 002042

SALIDA

13 SEPTIEMBRE 2019
DIA MES AÑO

LLEGADA

10 SEPTIEMBRE 2019
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Eligio Jacobo

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C. ELIGIO JACOBO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Eligio Jacobo

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

PRD. COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

DELEGACION 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 DE COMISION NO. PFP/A _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

C. ANA MARIA SILVA FLORES

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

ENC. COORDINACION ADMINISTRATIVA

C. ANA MARIA SILVA FLORES

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

ENC. COORDINACION ADMINISTRATIVA