

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

			Fecha de		
		•	Elaboración:	12 de Febrero de 2018	
			Consecutivo por Área:	PFPA/16.3/OFCOM/012-18, del 02/02/2018	
Delegación :		Procuraduría Federal de Protección al Ambiente Delegación Durango			
Área de Adscripción:		Subdelegación de Recursos Naturales			
Comisionado:	Quiñones	Amaro		Maximiliano	
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nom	bre (s)	
Periodo:		Del 06 al 11 de Febrero de 2018			
Lugar:		Municipio de Guanaceví y Ocampo, Dgo.			

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
N/A	N/A	Ing. Maximiliano Quiñones Amaro	\$3,437.50	alimentación y hospedaje
		, i		
	_			
		*		
		5 5 6 ₆		

Atentamente

ING. MAXIMILIANO QUIÑONES AMARO

Comisionado

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

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE CERTIFICADO DE TRANSITO

	CERTIFICADO DE TRANSITO NO						
ORDENADA POR C. LPS. NORS MAY DE PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENT	DEL C. MAKINICAMO QUATONES AMARO A LORRA DELA POZ DELEGADA FEDERAL DE LA FEE EN EL ESTADO DE DURANGO						
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO							
SALIDA	LLEGADA						
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO						
NOMBRE FIRMA SELLO	THOMA SELLO						
BLIDO LLAND GRANDE, HOLD GUANNOEVI, DGA. OB DE REBREDU DE 2018							
C. LRIE ABRIN MAYRA LOGRA DE LA PAZ, 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. PFPA / 16.3 / PROM / OIZ - 13 DE FECHA OZ DE FECHA DE DE 20 MB 0002.46							
SALIDA	LLEGADA						
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO						
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL							
CARGO, NOMBRE, FIRMAY SELLO CARGO, NOMBRE, FIRMAY SELLO	CARGO, NOMBRE EIRMAY SELLO CARGO, NOMBRE EIRMAY SELLO						
Mpio. de Guanacevi, Dgo. ELEGACION SEMARMATIÉN: 10:009-1-5019 ERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGARGEN LAS FÉCHAS QUE SE CITAN, ARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO DE COMISION 10. PFPA/							
LLEGADA .	SALIDA						
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO						
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO							
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO						