



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 06 de Mayo de 2019

Consecutivo PFPA/16.3/OFCOM/O42-19,
por Área: del 02/05/2019

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 03 al 03 de Mayo de 2019

Lugar: Áreas Rurales del municipio de Cuencamé, Dgo.

[illegible]

Atentamente

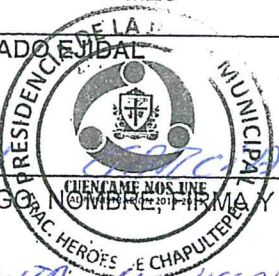
ING. MAXIMILIANO QUIÑONES AMARO

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.

Abril 018A

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____	
COMISION A: <u>A. RIVERALES DEL MUNICIPIO DE CUENCA</u> DEL C. <u>MAXIMILIANO QUIRONES AGUIRRE</u>			
ORDENADA POR C. <u>LDI. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</u> DELEGADA FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO			
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO			
SALIDA <u>03</u> <u>MAYO</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO <u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE FIRMA SELLO		LLEGADA <u>03</u> <u>MAYO</u> <u>2013</u> DIA MES AÑO <u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE FIRMA SELLO	
FORANEO <u>Loc. Heroes de Chapultepec, Cuencame, Dgo.</u> A <u>03</u> DE <u>MAYO</u> DE 20 <u>19</u>			
C. <u>LDI. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</u> 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. <u>PPFA/163/01COM/0042-19</u> DE FECHA <u>02</u> DE <u>MAYO</u> DE 20 <u>19</u> <u>001020</u>			
SALIDA <u>03</u> <u>MAYO</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO  <u>C. ABEL GARCIA SALAZAR</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		LLEGADA <u>03</u> <u>MAYO</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO  <u>DR. JUNTA MUNICIPAL</u> 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. PPFA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.			
LLEGADA DIA MES AÑO		SALIDA DIA MES AÑO	
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO			
<u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		<u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	