



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 20 de Agosto de 2018

Consecutivo PFPA/16.3/OFCOM/100-18,
por Área: del 15/08/2018

Delegación : Procuraduría Federal de Protección al Ambiente Delegación Durango

Área de Adscripción: Subdelegación de Recursos Naturales

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

Periodo: Del 15 al 16 de Agosto de 2018

Lugar: Municipio de Durango y Pueblo Nuevo, 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

Agos 18

CERTIFICADO DE TRANSITO

LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
COMISION A: <u>A. RUIZ DEL VILLO DE DURANGO Y PUEBLO NUEVO, DGO</u> DEL C. <u>MAXIMILIANO GUINONES ALVARO</u> ORDENADA POR EL C. <u>LPE. NORA MAYRA LOPEZ DELAPAZ</u> DELEGADO(A) DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO		
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO		
SALIDA <u>15</u> <u>AGOSTO</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO <u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	LLEGADA <u>16</u> <u>AGOSTO</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO <u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORANEO		
<u>ESTADO DE LOS BAÑOS, MEX. PUEBLO NUEVO, DGO</u> A <u>16</u> DE <u>AGOSTO</u> DEL <u>2018</u> C. <u>LPE. NORA MAYRA LOPEZ DELAPAZ</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. PFFA/16.3/OFCOM/ <u>100</u> DE FECHA <u>15</u> DE <u>AGOSTO</u> DE <u>2018</u> - 001964		
LLEGADA <u>15</u> <u>AGOSTO</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO	SALIDA <u>16</u> <u>AGOSTO</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		
 <u>Jefe de Cuartel</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>C. Genaro Diaz Braceda</u>	 <u>Jefe de Cuartel</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Jefe de Cuartel del Ejido de Los Baños, P.M. DGO</u>	
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		
<u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	