

## DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

			Fecha de			
			Elaboración:	15 de Abril de 2019		
			Consecutivo por Área:	PFPA/16.3/OFCOM/033-19, del 10/04/2019		
Delegación :		Procuraduría Federal de Protección al Ambiente Delegación Durango				
Área de Adscripción:		Subdelegación de Recursos Naturales				
Comisionado:	Quiñones	Amaro		Maximiliano		
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nom	bre (s)		
Periodo:	Del 11 al 13 de Abril de 2019					
Lugar:	Áreas Rurales del municipio de Tepehuanes y Santiago Papasquiaro, Dgo.					

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
N/A	N/A	Ing. Maximiliano Quiñones Amaro	\$1,562.50	Hospedaje y Alimentos
			140	
9		x =		
			- 1	
				×
		* 1.00m.		
				and the second
				1
		- TH (0 T)		* *
			, a	Selling Frederic
			, ,	

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 L O C A L							
COMISION A: A. RUPNES DE MIO. TEPEHJANDE DEL C. MAKIMUANO QUINONES AMANO ORDENADA POR C. LEZ MORA MANIZA LOCARA DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO							
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO							
SALIDA	LLEGADA						
DIA MES AÑO							
CP. BLENA SALAS GONZÁLGZ NOMBRE FIRMA SELLO	OP. FLENA SAVAS GONZAGEZ NOMBRE FIRMA SELLO						
GON BOSIOS DEC BINTO, STGU, PAPASQUARD, TOJO A 12 DE ABRICA DE 20/9							
C. LPJ NORD MAKINA FORM DOLA 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 163 OFCOM 1033 19 DE FECHA							
13 SALIDA ZOIG	LLEGADA						
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO						
CARGO, NOMBRE, FIRMA SELLO	Y/O COMISARIADO EUDAS DEL PINTO MPIO, SANTIAGO PAPASQUIARO EDO. DE DURANGO  CARGO NOMBRE FIRMA Y SELLO  POTE COSSOSIANO SELLO						
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO						
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. PFPA/							
LLEGADA	SALIDA						
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO						
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO							
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CA. GCENA SALAS GONEZALEZ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO						