

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

			Fecha de				
			Elaboración:	03 de noviembre de 2023			
			Consecutivo por Área:	PFPA/16.3/OFCOM/146-23, del 24/10/23			
Delegación :	Oficina	a de Representación de Protecc	ión Ambiental de	la PROFEPA en Durango.			
Área de Adscri	oción:	Subdelegación de Recursos Naturales					
Comisionado:	Quiñones	Amaro		Maximiliano			
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nom	bre (s)			
Periodo:		Del 30 de octubre al 01 de noviembre de 2023					
Lugar:	Áreas Rurales del municipio de Gómez Palacio y Lerdo, Dgo.						

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
N/A	N/A	Ing. Maximiliano Quiñones Amaro	\$800.00	Hospedaje
			\$825.00	Alimentos, agua y otros
V				
			,	
			-	
	-			

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. RURALES DEL MOIO DE GONEZ DEL C. HAXIMILIANO QUINTOUTES AMARO DALAGIO Y LORDO, DEO. ORDENADA POR C. DIZ FOSE LUIS ROYES HUNTOZ, ENCARGADO DE - DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO DES PACIFICIONA DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO DES PACIFICIONA DE PROPUESTA DE LA OFICINA DE PERMISENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL DE -								
SALIDA	LLEGADA							
30 OCTUBRO 2023 DIA MES AÑO	DIA MES AÑO							
NOMBRE FIRMA SELLO	NOMBRE FIRMA SELLO							
COM. PUBBLO NOCOO (OR 7), HOID. GOINGZ PALACIO, DUA 30 DE OCTUBRO DE 2023								
a Do Tuca Louis Pryce Mecroz	CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO							
SALIDA	LLEGADA							
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO							
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO NOMBRE, FIRMEN SELLO JOSE CELLOS DIENES PERO MENULIST CARGO, NOMBRE PIRMEN SELLO CARGO, NOMBRE PIRMEN SELLO CARGO, NOMBRE PIRMEN Y SELLO ANEO							
DELEGACION SEMARNAT EN:								
PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFPA/ DE FECHA DE DE DE 20								
LLEGADA	SALIDA							
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO							
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO								
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO								