



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 24 de septiembre de 2018

Consecutivo PFPA/16.3/OFCOM/113-18,
por Área: del 18/09/2018

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 19 al 21 de septiembre de 2018

Lugar: Municipio de Santiago Papasquiaro, 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.

23 SEP

**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____			
LOCAL			
COMISION A: <u>A. RUILOS MPIO DE SANTAGO</u>		DEL C. <u>MAXIMILIANO QUINONES AHARO</u>	
ORDENADA POR C. <u>LRI - 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		LLEGADA	
<u>19</u> <u>SEPTIEMBRE</u> <u>2018</u>		<u>21</u> <u>SEPTIEMBRE</u> <u>2018</u>	
DIA MES AÑO		DIA MES AÑO	
<u>C.P. BLANCA SALAS GONZALEZ</u>		<u>C.P. BLANCA SALAS GONZALEZ</u>	
NOMBRE FIRMA SELLO		NOMBRE FIRMA SELLO	
FORANEO			
<u>CAIDO EL ALAMITO, MUN. STGO. PAPAQUIN, DGO.</u> A <u>21</u> DE <u>SEPTIEMBRE</u> DE 20 <u>18</u>			
C. <u>LRI - 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. PFFA <u>163/PRCOM/18-18</u>			
DE FECHA <u>18</u> DE <u>SEPTIEMBRE</u> DE 20 <u>18</u> 002329			
SALIDA		LLEGADA	
<u>21</u> <u>SEPTIEMBRE</u> <u>2018</u>		<u>19</u> <u>SEPTIEMBRE</u> <u>2018</u>	
DIA MES AÑO		DIA MES AÑO	
			
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
<u>C. Margarito Amadio Corral Rivas</u>		<u>Presidente del Comisariado Ejidal</u>	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		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. PFFA/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20 ____.			
LLEGADA		SALIDA	
DIA MES AÑO		DIA MES AÑO	
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO			
<u>C.P. BLANCA SALAS GONZALEZ</u>		<u>C.P. BLANCA SALAS GONZALEZ</u>	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	