



Procuraduría Federal de Protección al Ambiente
Delegación Durango

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	MAXIMILIANO QUIÑONES AMARO
LUGAR DE LA COMISIÓN:	ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE DURANGO Y NOMBRE DE DIOS, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 08 AL 08 DE ABRIL DE 2015.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA	
				37901	\$ 122.50	ALMUERZO	08/04/2015	
				37901	\$ 190.00	COMIDA	08/04/2015	
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	\$ 312.50	
				TOTAL				\$ 312.50

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>_____ C. MAXIMILIANO QUIÑONES AMARO INSPECTOR</p>	<p>AUTORIZA</p>  <p>_____ LRI. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ DELEGADA</p>
--	---

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 contrario.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. 010
LOCAL

COMISION A: A. RUIZ DEL MPIO NOMBRE DE DIOS ^{y DURANGO, DGO.} DEL C. MAXIMILIANO QUINONES AMARO
ORDENADA POR C. LRI. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ. DELEGADA FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>08</u>	<u>ABRIL</u>	<u>2015</u>	<u>08</u>	<u>ABRIL</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>CP. ELENA</u>	<u>SALAS</u>	<u>GONZALEZ</u>	<u>CP. ELENA</u>	<u>SALAS</u>	<u>GONZALEZ</u>
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORANEO
SR. IGNACIO ZARAGOZA MPAU DE NOMBRE DE DIOS ^{DGO} A 08 DE ABRIL DE 2015
C. LRI. NORA MAYRA LOERA DE LA 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. PFFPA/ 16.267COM/054-2015-0492
DE FECHA 06 DE ABRIL DE 2015.

SALIDA			LLEGADA		
<u>08</u>	<u>ABRIL</u>	<u>2015</u>	<u>08</u>	<u>ABRIL</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

 <u>Claudio Valenzuela Escalante</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 <u>Claudio Valenzuela Escalante</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
<u>Claudio Valenzuela Escalante, PDTE. COMISARIADO EJIDAL</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>Claudio Valenzuela Escalante, PDTE. COMISARIADO EJIDAL</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. PFFPA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____

LLEGADA.			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	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
---	---