

131/ABR/16

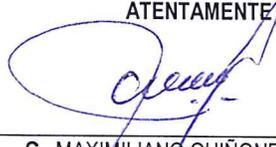


Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Delegación Durango

**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 GÓMEZ PALACIO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 03 AL 03 DE ABRIL DE 2016.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 175.00	ALMUERZO	03/04/2016
				37901	\$ 250.00	COMIDA	03/04/2016
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	\$ 425.00
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 425.00</b>		

<p><b>ATENTAMENTE</b></p>  <p>_____ C. MAXIMILIANO QUIÑONES AMARO INSPECTOR</p>	<p><b>AUTORIZA</b></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.

131/ABR/16

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE  
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_

LOCAL

COMISION A: A. DURAZOS DEL Mpio DE GOMEZ PALACIO, DGO.  
ORDENADA POR LA C. LRI. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ.

DEL C. MAXIMILIANO QUINONES AMARU  
DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

03 ABRIL 2016  
DIA MES AÑO

LLEGADA

03 ABRIL 2016  
DIA MES AÑO

op. ELENA SALAS GONZALEZ  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

op. ELENA SALAS GONZALEZ  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

Comunidad Poblado Nuevo (el siete) Mpio. Gomez Palacio, DGO DEL 03 DE ABRIL DEL 2016  
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. PPPA/163/OFCOM/056-16-00034 DE FECHA 01 DE ABRIL DE 2016.

SALIDA

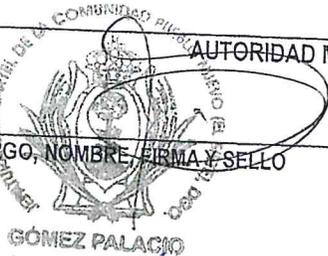
03 ABRIL 2016  
DIA MES AÑO

LLEGADA

03 ABRIL 2016  
DIA MES AÑO

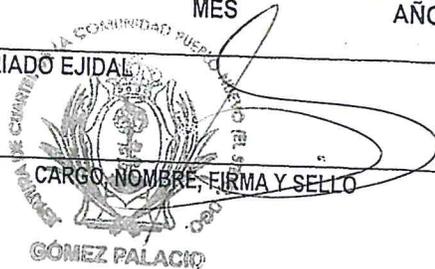
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



op. Juan Manuel Valdez Ortiz  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



Jefe de Cuartel de la Com. Poblado Nuevo (el siete) Gomez Palacio, DGO  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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

op. ELENA SALAS GONZALEZ  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

op. ELENA SALAS GONZALEZ  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO