

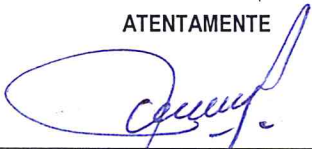
133/9Br/16



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 NAZAS, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 28 AL 28 DE ABRIL DE 2016.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 175.00	ALMUERZO	28/04/2016
				37901	\$ 250.00	COMIDA	28/04/2016
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	\$ 425.00
TOTAL					\$ 425.00		

ATENTAMENTE  C. MAXIMILIANO QUIÑONES AMARO INSPECTOR	AUTORIZA  LRI. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ DELEGADA
---	--

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.

133/981/16

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
COMISION A: <u>A. Ruelas del Mpio. Nazas, Dgo</u> DEL C. <u>MAXIMILIANO Quintones Amaro</u> . ORDENADA POR EL C. <u>LRI. Nora Mayra Loera RZ</u> , DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO <u>LA PAZ</u>		
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO		
SALIDA <u>28</u> <u>ABRIL</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>28</u> <u>ABRIL</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO	
<u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORANEO		
<u>Ejido 10 de ABRIL, Mpio. de NAZAS, DGO. A 28 DE ABRIL DEL 2016.</u> C. <u>LRI. Nora Mayra Loera RZ</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. <u>PFPA/16.3/OFCOM/00-16</u> DE FECHA <u>25</u> DE <u>ABRIL</u> DE <u>2016</u> <u>-00871</u>		
LLEGADA <u>28</u> <u>ABRIL</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO	SALIDA <u>28</u> <u>ABRIL</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		
 <u>Jose Santos Aguirre S.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>C. Jose Santos Aguirre S.</u>	 <u>Jose Santos Aguirre S.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Alte. Comisariado Ejidal</u>	
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		
<u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	