



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 07 de Agosto de 2017

Consecutivo PFFA/16.3/OFCOM/111-17,
por Área: del 02/08/2017

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 03 al 05 de Agosto de 2017

Lugar: Ejido Puentecillas, municipio de San Dimas, 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.

14824

14A/Ago/17

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

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____		
LOCAL		
COMISION A: <u>A. RUIZ DEL MPIO. SAN DIMAS, DGO</u> DEL C. <u>Maximiliano Quintones Amaro</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 <u>03</u> <u>AGOSTO</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO <u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE FIRMA SELLO	LLEGADA <u>05</u> <u>AGOSTO</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO <u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE FIRMA SELLO	
FORANEOS		
<u>BJRU PUERTECILLAS, MPIO. SAN DIMAS, DGO</u> A <u>04</u> DE <u>AGOSTO</u> DE 20 <u>17</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/1636/COM/14-17 DE FECHA <u>02</u> DE <u>AGOSTO</u> DE 20 <u>17</u> . 001756		
SALIDA <u>05</u> <u>AGOSTO</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO 	LLEGADA <u>03</u> <u>AGOSTO</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO 	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		
 MUNICIPIO DE SAN DIMAS, DGO COMISARIADO EJIDAL NUM. DE REG. Y SELLO C.N.C. <u>C. Jesus Rivas Sanchez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 MUNICIPIO DE SAN DIMAS, DGO COMISARIADO EJIDAL NUM. DE REG. Y SELLO C.N.C. <u>PROF. Comisariado Ejidal</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORANEOS		
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 _____ DIA MES AÑO	SALIDA _____ 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	