



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 MEZQUITAL Y DURANGO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 09 AL 09 DE FEBRERO DE 2016.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 122.50	ALMUERZO	09/02/2016
				37901	\$ 190.00	COMIDA	09/02/2016
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	\$ 312.50
				TOTAL		\$ 312.50	

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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

4

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: A. RUIZ DEL MUN. DE
MEZQUITAL Y DECONGO, DGO.

DEL C. MAXIMILIANO QUINTONES
AMARO. ORDENADA

POR C. LEI. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ.

DELEGADO A FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA

09 FEBRERO 2016
DIA MES AÑO

CP. BLANCA SALAS GONZALEZ
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA

09 FEBRERO 2016
DIA MES AÑO

CP. BLANCA SALAS GONZALEZ
NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

COM. SAN LUCAS DE JALPA, MPA MEZQUITAL, DGO A 09 DE FEBRERO DE 2016.
C. _____, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO,
PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS
TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO DE COMISION No.
PFPA/ 16.3/PROA/09/2016-00019 DE FECHA 09 DE FEBRERO DE 20 16.

SALIDA

09 FEBRERO 2016
DIA MES AÑO

LLEGADA

09 FEBRERO 2016
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Felipe Macias Escalante
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

H. Comisariado
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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION
No. PFPA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 ____.

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CP. BLANCA SALAS GONZALEZ
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CP. BLANCA SALAS GONZALEZ
NOMBRE, FIRMA Y SELLO