

38
Julio 2016

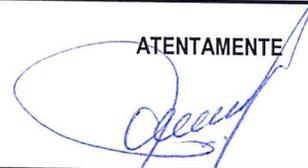
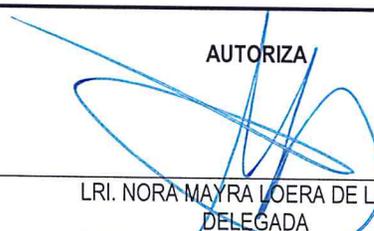


Procuraduría Federal de Protección al Ambiente
Delegación Durango

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 VICENTE GUERRERO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 07 AL 07 DE JULIO DE 2016.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 175.00	ALMUERZO	07/07/2016
				37901	\$ 250.00	COMIDA	07/07/2016
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	\$ 425.00
TOTAL					\$ 425.00		

<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

38
Julio 2016

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: A. DURANOS DEL MPIO. DE VICENTE GUERRERO, DGO. DEL C. MAXIMILIANO QUINONES AMARO. ORDENADA
POR C. LALPE, NORA MOYRA LOERA DE LA PAZ DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
<u>07</u>	<u>Julio</u>	<u>2016</u>	<u>07</u>	<u>Julio</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u>			<u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORANEO

Estado San Francisco Javier Mpio. Vicente Guerrero, DGO. 07 DE Julio DE 2016.
C. LPE, NORA MOYRA 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No.
PPFAI 16.3/PPCOM/103-16-00193 DE FECHA 06 DE Julio DE 2016.

SALIDA			LLEGADA		
<u>07</u>	<u>Julio</u>	<u>2016</u>	<u>07</u>	<u>Julio</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

<u>C. Ruben Rueda</u>	<u>Delta Comisariado Ejidal</u>
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
<u>Ruben Rueda R</u>	<u>Ruben Rueda R</u>
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	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. PFFAI _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

<u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u>	<u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO