

66
MARZO

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 SAN DIMAS, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 07 AL 07 DE MARZO DE 2016.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 175.00	ALMUERZO	07/03/2016
				37901	\$ 250.00	COMIDA	07/03/2016
		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.

66
Marzo

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____	
COMISION A: <u>A. RURALES DEL MPIO. DE SAN DIMAS, DGO.</u> DEL C. <u>MAXIMILIANO QUINONES AMARO</u>			
ORDENADA POR EL C. <u>LR. NORA MAYRA LOERA DE LA ROS</u> , DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO			
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO			
SALIDA <u>07</u> <u>MARZO</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO		LLEGADA <u>07</u> <u>MARZO</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO	
<u>CP. RILENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO		<u>CP. RILENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORANEO			
<u>Estado de Durango y Anexos, Mpio. San Dimas, DGO. A 07 DE MARZO DEL 2016.</u> C. <u>LR. NORA MAYRA LOERA DE LA ROS</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>PFFA/16.3/OFCOM/040/16</u> - DE FECHA <u>07</u> DE <u>MARZO</u> DE <u>2016</u> . <u>000379</u>			
LLEGADA <u>07</u> <u>MARZO</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO		SALIDA <u>07</u> <u>MARZO</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO	
 C. <u>JOSE LOPEZ...</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO MPIO. DE SAN DIMAS, DGO.		 C. <u>COMISIONADO EJIDAL</u> 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			
<u>CP. RILENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO		<u>CP. RILENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	