

May  
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 SAN DIMAS, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 26 AL 26 DE FEBRERO DE 2016.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 122.50	ALMUERZO	26/02/2016
				37901	\$ 190.00	COMIDA	26/02/2016
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	\$ 312.50
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 312.50</b>		

<p><b>ATENTAMENTE</b></p>  <p>_____ C. MAXIMILIANO QUIÑONES AMARO INSPECTOR</p>	<p><b>AUTORIZA</b></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

May  
2014

CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_

LOCAL

COMISION A: A. RUALES DEL MAIO. DEL C. MAXIMILIANO QUINONES  
DD SAN DIMAS, DGO AMARO ORDENADA  
POR EL C. LRI. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE  
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
<u>26</u>	<u>FEBRERO</u>	<u>2016</u>	<u>26</u>	<u>FEBRERO</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

FORAÑO

Loc. SAN ANTONIO DE LA CRUZ, SAN DIMAS, DGO A 26 DE FEBRERO DE 2016.  
C. LRI. NORA MAYRA 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.  
PFFPA/16.3/OFUM/030-16-00029 DE FECHA 22 DE FEBRERO DE 2016.

SALIDA			LLEGADA		
<u>26</u>	<u>FEBRERO</u>	<u>2016</u>	<u>26</u>	<u>FEBRERO</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

  
David Alonso Melendez  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
C. DAVID ALONSO MELENDEZ  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

  
David Alonso Melendez  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Jefe de Cuartel  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORAÑO

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. PFFPA/\_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_.

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

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CP. ELENA SALAS GONZALEZ  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CP. ELENA SALAS GONZALEZ  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO