17422



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

				Fecha de			
				Elaboración:	18 de Septiembre de 2017		
		¥		Consecutivo por Área:	PFPA/16.3/OFCOM/121-17, del 22/08/2017		
Delegación :		Procuradu	Procuraduría Federal de Protección al Ambiente Delegación Durango				
Área de Adscripción:			Subdelegación de Recursos Naturales				
Comisionado:	Quiñones		Amaro		Maximiliano		
	Apellido Paterno		Apellido Materno	Noml	ore (s)		
Periodo:	Del 25 al 25 de Agosto de 2017				:		
Lugar:	Municipio de Durango, Dgo.						

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones	
N/A	N/A	Ing. Maximiliano Quiñones Amaro	\$312.50	alimentación	
		=			
		*			
_		,			
		9			

ING. MAXIMILIANO QUIÑONES AMARO

Comisiónado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solcitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.

12/54/1/17

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO L O C A L								
COMISION A. A. PLURANZE DEL HAND, OF DURANGO, DEDDEL C. MAXIMICIAN QUINDNES AMAZO								
ORDENADA POR C. LOT. NORA MOYRA LOGRA 28 CA PAZ, DELEGADA FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO								
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO								
SALIDA	LLEGADA							
DIA MES AÑO	25 AGOSTO 2017 DIA MES AÑO							
NOMBRE FIRMA SELLO	NOMBRE , FIRMA SELLO							
EHRO SAN ISBARD, 4PIO. DE DURANGO	ANEO 0,060_ A 25 DE AGOSTO DE 2017							
C. FET. NOVA HAYRA LOGRA 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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFPA/16.3/prom/12-17-DEFECHA								
SALIDA	LLEGADA							
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO							
AUTORIDAD MUNICIPAL AUTORIDAD MUNICIPAL CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO SAN ISIDRO DGO. C. Pear Fancen Hearn onder CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	POTE. COMISARIADO EJIDAL PLANTA DE SELLO DE DEC. CARGÓ, NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE DEC. CARGO NOMBRE SIRMA CONTRA DE CARGO.							
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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO PFPA/ DE FECHA DE DE 20								
LLEGADA	SALIDA							
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO							
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO								
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO							