



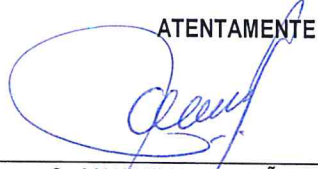
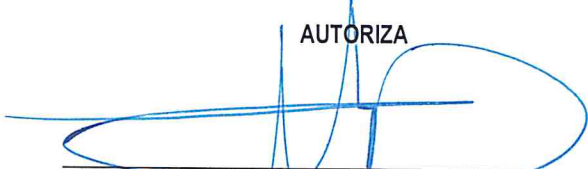
124
SEPL

14

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 SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 22 AL 22 DE AGOSTO DE 2015.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 122.50	ALMUERZO	22/08/2015
				37901	\$ 190.00	COMIDA	22/08/2015
		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

124
Sept
14

LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO No.
COMISION A: <u>A. RUIZ DEL MPIO DE</u> <u>SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO</u>		DEL C. <u>MAXIMILIANO QUINONES AMARO</u>
ORDENADA POR EL C. <u>LI. NORA MAYRA LOERA</u>		DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO <u>DE LAS PAZ</u>
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO		
SALIDA <u>22</u> <u>AGOSTO</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO		LLEGADA <u>22</u> <u>AGOSTO</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO
<u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO		<u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORANEO		
<u>COM. BOCA DEL POTRERO Y ARROYO DEL SANTIAGO, DGO.</u> <u>C. LI. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</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>PPPAI/63/CDU/167-15</u> DE FECHA <u>21</u> DE <u>AGOSTO</u> DE <u>2015</u> <u>1002555</u>		
SALIDA <u>22</u> <u>AGOSTO</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO		LLEGADA <u>22</u> <u>AGOSTO</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO
<u>[Firma]</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		<u>[Firma]</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
<u>C. N. C.</u> <u>COMISARIO DE BIENES COMUNALES</u> <u>Encuentro Rivero B. Navarro</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		<u>C. N. C.</u> <u>COMISARIO DE BIENES COMUNALES</u> <u>por com. 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. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO		<u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO