

Encoo4



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 28/01/2019

Consecutivo por Área: PFFA/16.3/OFCOM/004-19

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: Del Hoyo Ramirez Miguel Angel
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: Del día 22 al día 24 de enero del año 2019

Lugar: Areas rurales del municipio de Durango, San Dimas y Pueblo Nuevo, Dgo.

Table with 5 columns: Fecha Factura, Folio, Razón Social, Importe, Observaciones. Row 1: 22-24/01/2019, N/A, Miguel Angel Del Hoyo Ramirez, \$1,562.50, Alimentación-Hospedaje. Row 2: TOTAL=, \$1,562.50

Atentamente
ING. MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ
Comisionado

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 de lo contrario.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

Ene-004

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
L O C A L					
COMISION A: <u>AREAS VERDES, MPIC. DE DURANGO, DGO.</u>			DEL C. <u>MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ</u>		
POR C. <u>L.R.I. NORA MAYRA LOPEZ DE LA PAZ</u>			DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO		
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.					
SALIDA			LLEGADA		
<u>22 DE ENERO DE 2019</u>			<u>24 DE ENERO DE 2019</u>		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>			<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO
F O R A N E O					
<u>E. PASTOR ROVAIX MPIC. DE DURANGO, DGO.</u> A <u>24</u> DE <u>ENERO</u> DE 20 <u>19</u> . <u>C. L.R.I. NORA MAYRA LOPEZ 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFFPA/ <u>CF/COM/004/2019-000134</u> DE FECHA <u>21</u> DE <u>ENERO</u> DE 20 <u>19</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>24 DE ENERO DE 2019</u>			<u>22 DE ENERO DE 2019</u>		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C. JOSE ANGEL CABALLERO BLANCO</u>			<u>C. JOSE ANGEL CABALLERO BLANCO</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<u>PTE DEL COM. EJ.</u>			<u>PTE DEL COM. EJ.</u>		
<u>C. JOSE ANGEL CABALLERO BLANCO</u>			<u>C. JOSE ANGEL CABALLERO BLANCO</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
F O R A N E O					
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					
<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>			<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		