



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 03 DE JUNIO DE 2019

Consecutivo PFPA/16.3/052-19, DE
por Área: FECHA 27 DE MAYO DE

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado:	DEL HOYO	RAMIREZ	MIGUEL ANGEL
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: DEL 28 AL 29 DE MAYO DE 2019

Lugar: AREAS RURALES DEL MPIO. DE DURANGO Y CANATLÁN, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
28-29/05/2019	N/A	MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ	\$937.50	ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE
TOTAL=			\$937.50	

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

Jun 03

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>AREAS RURALES, MPIO. DE DURANGO Y CANATLAN, DGO.</u>			DEL C. <u>MIGUEL ANGEL DEL NOYO ROMIREZ.</u>		
POR C. <u>DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ.</u>			ENCARGADO DELEGADO <u>ORDENADA</u> FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO		
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.					
SALIDA <u>28 DE MAYO DE 2019</u> DIA MES AÑO <u>C.D. ELENA SALAS GONZALEZ.</u> NOMBRE FIRMA SELLO			LLEGADA <u>29 DE MAYO DE 2019</u> DIA MES AÑO <u>C.D. ELENA SALAS GONZALEZ.</u> NOMBRE FIRMA SELLO		
FORAÑO					
<u>ELIO LA CASITA, MPIO. DE DURANGO, DGO.</u> A <u>29</u> DE <u>MAYO</u> DE 20 <u>19</u> . C. <u>DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ.</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. PFPV <u>PFPA/16-3/DECOM/052-19</u> DE FECHA <u>27</u> DE <u>MAYO</u> DE 20 <u>19</u> .					
SALIDA <u>29 DE MAYO DE 2019</u> DIA MES AÑO			LLEGADA <u>28 DE MAYO DE 2019</u> DIA MES AÑO		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO _____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO _____ 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. PFPV _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.					
LLEGADA _____ DIA MES AÑO			SALIDA _____ DIA MES AÑO		
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
<u>C.D. ELENA SALAS GONZALEZ.</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>C.D. ELENA SALAS GONZALEZ.</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO		