

## DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

		,	Fecha de			
		ý z	Elaboración:	07 DE JUNIO DE 2019		
	*		Consecutivo por Área:	PFPA/16.3/055-19, DE FECHA 05 DE JUNIO DE		
Delegación :		DUI	RANGO	2		
Área de Adscripción:		SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES				
Comisionado:	DEL HOYO	RAMIREZ	1	MIGUEL ANGEL		
	Apellido Paterno Apellido Materno		Nomb	mbre (s)		
Periodo:	DEL 06 AL 06 DE JUNIO DE 2019					
Lugar:	AREAS RURALES DEL MPIO. DE SAN DIMAS, DGO.					

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
06/06/2019 N	V/A	MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ	\$312.50	ALIMENTACIÓN Y
			0	2
4		2		
		4		
			3	
		TOTAL=	\$312.50	

ING. MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ
Comisionado

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.

## PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE CERTIFICADO DE TRANSITO

	CEDTIFICADO DE TRANSITO M						
CERTIFICADO DE TRANSITO No L O C A L							
COMISION A: AREAS RURATES MP10. DE	DEL C. MIGUEL ANGEL DEL HOYO ROMINET.						
POR FLO DO Josephole Rune Musta	ENCARGADO						
POR EL C. DR. JOSE LVIS REYES MUNIOZ DELEGADA DE PROFEPA DELEGACION DURANGO							
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO.							
SALIDA							
06 DE JUNIO DE 2019	OG DE SUNIO DE 2019						
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO						
	MLS ANO						
NOMBRE FIRMA SELLO	NOMBRE FIRMA SELLO						
SAN ANTONIO DE LA CEUZ, MOIO. DE SAN DIMAS. A OG DE VINIO DEL 2019.  C. DR. LOSE LUIS REVES MUNOZ, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FÉCHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD. EN SU OFICIO DE COMISIÓN NO. 27 PA 163/06/01/0.55-19  DE FECHA 05 DE UNIO DEL 2019.							
C.DR. JOSE LUIS REVES MUDOZ, C	ERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN						
ENCOMENDADOS POR UD. EN SU OFICIO DE COM	AN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS						
DE FECHA 05 DE DEL _&	019.						
LLEGADA	1						
	06 DE JUNO DE 2019						
DIA MES AÑO							
/ / / / / /	Y/O COMISARIADO EJIDAL						
	TO COMISARIADO EJIDAL						
RADECUY							
Rate of the state	In de la Cruz. San Orte						
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO							
FOR	CARGO, NÔMBRE, FIRMA Y SELLO Á N E O						
DELEGACION SEMARNAT FN:							
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 COMISIÓN No.							
DE FECHA	_ DE DEL						
LLEGADA							
LLEGADA	SALIDA						
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO						
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO						