

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de

Elaboración: 16 DE ABRIL DE 2018 PFPA/16.2/00022-18, DE Consecutivo por Área: FECHA 09 DE ABRIL DE Delegación: **DURANGO** Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES Comisionado: **DEL HOYO** MIGUEL ANGEL **RAMIREZ** Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) Periodo: **DEL 11 AL 13 DE ABRIL DE 2018** AREAS RURALES DEL MPIO. DE SANTIAGO PAPASQUIARO, TAMAZULA Y DURANGO, DGO. Lugar:

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
11-13/04/2018	N/A	MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ	\$1,562.50	ALIMENTACION
				Y HOSPEDAJE
	= -			
li .	lat I			
		.4)		
		A STATE OF THE STA		
	-	* ·		
				*
		TOTAL=	\$1,562.50	

Atentamente

MIGUEL ANGEL DEL HOVO-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



LO	CERTIFICADO DE TRANSITO NO.				
IZULA, SANTIAGO PAPASOUTARO Y DURANG	AMA= DELC. MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIR GO, DGO. LOERA DE LA PAZ. DELEGADO FEDERAL DE LA TE EN EL ESTADO DE DURANGO				
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA 11 DE ABRIL DE 2018 DIA MES ANO C.P. ELENA SALAS GINEZ NOMBRE FIRMA SELLO	13 DE ABRAL DE 2018 DIA MES AÑO PROCURADURÍA FEDERAL C. P. FERMACIGALAS: GONZALEZ NOMBRELIGACION DE RANCO SELLO				
MUNICIPIO DED TAMAZULA DGO.	A 13 DE ABRIL DE 20 18				
C. L. R. I. NORA MAYRA LOERA 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/16.2/ 00022-18 DE FECHA 09 DE ABRIL DE 20 18 .					
SALIDA	LLEGADA				
13 DE ABRIL DE 2018 DIA MES AÑO	11 DE ABRIL DE 2018 DIA MES AÑO				
AUTORIDAD MUNICIRAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
C. HECTOR DANIEL LEON HEREDIA S CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	C. HECTOR DANIEL LEON HEREDIA CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO				
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/16.2/, DE FECHA DE DE 20					
DIA MES ANO	DIA MES AÑO ADMINISTRATIVO				
C.P. ELENA SALAS GONZALEZ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	C.P. ELENA SALAS GONZALEZ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO				