



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de Elaboración: 02 DE DICIEMBRE DE 2024  
 Consecutivo por Área: PFPA/16.1/128-2024, DE FECHA 27/11/2024

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 28 DE NOVIEMBRE DE 2024  
 Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE SAN DIMAS, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
28/11/2024	N/A	MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ	\$115.00	ALMUERZO
			\$110.00	COMIDA
			\$100.00	CENA
		<b>TOTAL=</b>	<b>\$325.00</b>	

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**

CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_  
 COMISION A: AREAS RURALES, mpio. LOCAL DE SAN DIMAS, COO. DEL C. MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ  
 ORDENADA POR EL C. DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ ENCARGADO DE LA ORPA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

**EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO**

SALIDA <u>28 DE NOVIEMBRE DE 2024</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>28 DE NOVIEMBRE DE 2024</u> DIA MES AÑO
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO

**FORANEO**

MUNICIPIO DE SAN DIMAS, COO. A 28 DE NOVIEMBRE DE 2024 DEL C. DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ 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. PFFPA/16.1/140-2024 /24, DE FECHA 27 DE NOVIEMBRE DE 2024.

SALIDA <u>28 DE NOVIEMBRE DE 2024</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>28 DE NOVIEMBRE DE 2024</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: <u>JEFATURA DE CUARTEL SAN ANTONIO DE TRUCHAS</u> <u>Juan Daniel M.S.</u>	 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO: <u>JEFATURA DE CUARTEL SAN ANTONIO DE TRUCHAS</u> <u>Juan Daniel M.S.</u>

**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	SALIDA
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

**SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO**

NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO
-----------------------	-----------------------