

## **DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

			Fecha de			
			Elaboración:	12/10/2020		
			Consecutivo por Área:	PFPA/16.3/OFCOM/061-20 FECHA 05 DE OCTUBRE DE 2020		
Delegación :			DURANGO			
Área de Adscripción:		SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES				
Comisionado:	DEL HOYO	RAMIREZ		MIGUEL ANGEL		
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nomi	ore (s)		
Periodo:	DEL 07 AL 07 DE OCTUBRE DE 2020					
Lugar:		AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE DURANGO, DGO.				

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones	
07/10/2020	N/A	MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ	\$312.50	ALIMENTACION	
			_		
			-		
		TOTAL	\$312.50		

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

## PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE CERTIFICADO DE TRANSITO

		C	CERTIFICADO DE TRA	NSITO No	
	*.	LOCAL			
COMISION A: AREAS RU	upoles aldio	DELC. MIG	UEL ANGEL DEL A	HAIN PAMINEZ	
No Discourse No	00.		TEL MUDIC VEL	ORDENADA	
POR C. DR. JOST LUIS		DELEGAD_F	EDERAL DE LA PROFE	ORDENADA  EPA EN EL ESTADO DE	
	, /	DURANGO			
		ADOR ADMINISTI	RATIVO.		
SALIDA		~	LLEGADA		
	BRE DE 2020	-	DE OCTUBRE	DF 2020	
DIA MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
NOMBRE FIRM.	IA SELLO	O NOMBRE	E FIRMA	SELLO	
MUNICIPIO DE DU	PANGO DGO.	DRANEO	0 1 00	00-	
C. DR. JOSE LUIS R	EVES MUMOZ	A <u>0</u>	TIFICAMOS QUE	EL COMISIONADO	
PERMANECIO EN ESTE LU TRABAJOS / ENCOMENDA	UGÁR EN LAS FEC JADOS POR U	CHAS QUE SE CI UD., EN SU	ITAN, PARA EL CUM	IPLIMIENTO DE LOS	
DEDALLE AND AND LAST		CHA <u>05</u> DE_	OCTUBRE DE	COMISIÓN No. DE 20_2 <i>0</i>	
, callb		1			
SALIDA 07 DE OCTU		17	LLEGADA	2.21	
DIA			DE OCHUBRI		
67	AÑO FORTDAD MUNICIF	PAL Y/O COMISA		¹ AÑO	
20		(2)	ARIADO EJIDAE		
CARGO, NOMBRE FI	IRMA Y SELLO	CAF	RGO, NOMBRE, FIRM	A Y SELLO	
<b>R10-005-1</b>			La Casita, Mpio de Du	mango	
	-		R10-005-1-9044-5	5	
CARGO, NOMBRE, FIF			D, NOMBRE, FIRMA Y	SELLO	
DELEGACION SEMARNAT EI	N·	DRÁNEO			
CERTIFICAMOS QUE EL COM	MISIONADO PERM	ANECIO EN ESTE	LUGAR EN LAS FEC	HAS QUE SE CITAN,	
PARA EL CUMPLIMIENTO DI No. PFPA/	L LOS INADAJOS	ENCOMENDADOS	S POR UD., EN SU OF DE	FICIO DE COMISIÓN	
		Ĭ		<u> </u>	
LLEGAD	A		SALIDA		
DIA MES					
DIA MES	AÑO SUBDELEGA	DIA ADMINISTR	MES	AÑO	
	SUBDELEGA	ADO ADMINISTR	ATIVO		
NOMBRE, FIRMA	YSFIIO		NOMBE FIRMA V.C.		
		NOMBRE, FIRMA Y SELLO			