



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 11 DE MARZO DE 2019

Consecutivo PFPA/16.3/018-19, DE
por Área: FECHA 05 DE MARZO DE

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: DEL 06 AL 06 DE MARZO DE 2019

Lugar: AREAS RURALES DEL MPIO. DE CANATLAN, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
06/03/2019	N/A	MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ	\$312.50	ALIMENTACION
		TOTAL=	\$312.50	

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

MAR-12A

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS RURALES, MPIO. DE CANATLAN, DGO.

DEL C. MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ

ORDENADA

POR C. L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ.

DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA

06 DE MARZO DE 2019

DIA MES AÑO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ.

NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA

06 DE MARZO DE 2019

DIA MES AÑO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ.

NOMBRE FIRMA SELLO

MUNICIPIO. DE CANATLAN, DGO. FORANEO

A 06 DE MARZO DE 20 19.

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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFPAL 163/0FLOM/018-19 DE FECHA 05 DE MARZO DE 20 19.

SALIDA

06 DE MARZO DE 2019

DIA MES AÑO

LLEGADA

06 DE MARZO DE 2019

DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

PTE. DEL COM. EJ.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

PTE. DEL COM. EJ.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Mpio. de Canatlan, Dgo. Num. Reg. 10500110115 N E O C.N.C.

Mpio. de Canatlan, Dgo. Num. Reg. 1050110115 C.N.C.

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. PFPAL _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 ____.

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ.

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ.

NOMBRE, FIRMA Y SELLO