

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 16 DE NOVIEMBRE DE 2020
 Consecutivo PFPA/16.3/OFCOM/077-20,
 por Área: DE FECHA 10 DE

Delegación : DURANGO
 Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
 Comisionado: DEL HOYO RAMIREZ MIGUEL ANGEL
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
 Periodo: DEL 12 AL 12 DE NOVIEMBRE DE 2020
 Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
12/11/2020	N/A	MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ	\$312.50	ALIMENTACION
TOTAL=			\$312.50	

Atentamente

 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. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS PROTEGIDAS, MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPAQUILAPO, D.F. DEL C. MICHAEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ ORDENADA POR C. DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ PERMANECIO EN DEPARTAMENTO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
12 DE NOVIEMBRE DE 2020
DIA MES AÑO

LLEGADA
12 DE NOVIEMBRE DE 2020
DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

NOMBRE FIRMA SELLO

FORAÑO

MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPAQUILAPO, D.F. A 12 DE NOVIEMBRE DE 2020.
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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. 1715/162/0/Com/077-20 DE FECHA 10 DE NOVIEMBRE DE 2020.

SALIDA
12 DE NOVIEMBRE DE 2020
DIA MES AÑO

LLEGADA
12 DE NOVIEMBRE DE 2020
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL


Leonel Reyes
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO


Leonel Reyes
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

PT. DEL COMISARIADO EJIDAL
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

PT. DEL COMISARIADO EJIDAL
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORAÑO

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. PFFA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO