



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 01 DE OCTUBRE DE 2018

Consecutivo por Área: PFFPA/16.3/120-18, DE FECHA 25 DE SEPTIEMBRE

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: DEL 27 AL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2018

Lugar: AREAS RURALES DEL MPIO. DE PEÑON BLANCO Y SUCHIL, DGO.

Table with 5 columns: Fecha Factura, Folio, Razón Social, Importe, Observaciones. Includes a total row at the bottom showing \$937.50.

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.

Oct-24

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS PUERTAS MOJO. DE DEL C. MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ
PENTON BLANCO Y SUCHIL, DGO. ORDENADA
POR EL C. L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
LA PAZ. DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
27 DE SEPTIEMBRE DE 2018
DIA MES AÑO
C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
28 DE SEPTIEMBRE DE 2018
DIA MES AÑO
C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE FIRMA SELLO

FORA NEO

MUNICIPIO DE SUCHIL, DGO. A 28 DE SEPTIEMBRE DE 2018.
C.P. 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.
PPPA/16.3/OF/COM/120-18 DE FECHA 25 DE SEPTIEMBRE DE 2018.

SALIDA
28 DE SEPTIEMBRE DE 2018
DIA MES AÑO

LLEGADA
27 DE SEPTIEMBRE DE 2018
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

PTE. DEL COM. EJ.
Gobierno de las Linces
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

PTE. DEL COM. EJ.
Gobierno de las Linces
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORA NEO

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. PPPA/ _____ 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