

oct-12



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 15 DE OCTUBRE DE 2018

Consecutivo por Área: PFFA/16.3/130-18, DE FECHA 10 DE OCTUBRE DE

Delegación: DURANGO
Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
Comisionado: DEL HOYO RAMIREZ MIGUEL ANGEL
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
Periodo: DEL 11 AL 12 DE OCTUBRE DE 2018
Lugar: AREAS RURALES DEL MPIO. DE NUEVO IDEAL, SANTIAGO PAPASQUIARO Y CANELAS, DGO.

Table with 5 columns: Fecha Factura, Folio, Razón Social, Importe, Observaciones. Row 1: 11-12/10/2018, N/A, MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ, \$937.50, ALIMENTACION Y HOSPEDAJE. Row 2: TOTAL=, \$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-12

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS RURALES, MPIO. DE NUEVO IDEAL, STGO. PADASQUIAPO Y CANELAS, DEO. DEL C. MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ
ORDENADA POR C. L.R.I. NORA MAURA LOERA DE LA PAZ, DELEGAD FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

LLEGADA

11 DE OCTUBRE DE 2018

12 DE OCTUBRE DE 2018

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE FIRMA SELLO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

MUNICIPIO DE CANELAS, DEO. A 12 DE OCTUBRE DE 20 18

C. L.R.I. NORA MAURA 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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. P.F.P.A. 10.2/OF-Com/130-18 DE FECHA 10 DE OCTUBRE DE 20 18

SALIDA

LLEGADA

12 DE OCTUBRE DE 2018

11 DE OCTUBRE DE 2018

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

Manuel Felix Nunez
NOMBRE FIRMA SELLO

Manuel Felix Nunez
NOMBRE FIRMA SELLO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

C. MANUEL FELIX NUNEZ
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C. MANUEL FELIX NUNEZ
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. P.F.P.A./ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20 ____.

LLEGADA

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO