

Sep-04/B



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 29 DE AGOSTO DE 2018

Consecutivo por Área: PFFA/16.3/106-18, DE FECHA 27 DE AGOSTO DE

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: DEL 28 AL 28 DE AGOSTO DE 2018

Lugar: AREAS RURALES DEL MPIO. DE DURANGO Y PUEBLO NUEVO, DGO.

Table with 5 columns: Fecha Factura, Folio, Razón Social, Importe, Observaciones. Row 1: 28-28/08/2018, N/A, MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ, \$312.50, ALIMENTACION Y HOSPEDAJE. Row 2: 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.

Sep-04 B

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

| | | | | | |
|--|-------|-------|-----------------------------------|-------|-------|
| CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____ | | | | | |
| LOCAL | | | | | |
| COMISION A: <u>AREAS VERDES, Mpio. DE DURANGO</u> DEL C. <u>MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ</u> <u>Y NUEVO MUNICIPIO DE</u> ORDENADA POR C. <u>L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ.</u> , DELEGADA FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO | | | | | |
| EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO | | | | | |
| SALIDA | | | LLEGADA | | |
| <u>28 DE AGOSTO DE 2018</u> | | | <u>28 DE AGOSTO DE 2018</u> | | |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| <u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ.</u> | | | <u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ.</u> | | |
| NOMBRE | FIRMA | SELLO | NOMBRE | FIRMA | SELLO |
| FORANEOS <u>TEJICO LAS BAYAS, Mpio. DE RUIRICO N. DE O.</u> A <u>28</u> DE <u>AGOSTO</u> DE 20 <u>18</u> C. <u>L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ.</u> 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. PFFPA/ <u>16.3/OF/011/106-18</u> DE FECHA <u>27</u> DE <u>AGOSTO</u> DE 20 <u>18</u> . | | | | | |
| SALIDA | | | LLEGADA | | |
| <u>28 DE AGOSTO DE 2018</u> | | | <u>28 DE AGOSTO DE 2018</u> | | |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| <u>C. P. RAFAEL SANCHEZ GALAN</u> | | | <u>C. P. COMISARIADO EJIDAL</u> | | |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO | | | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO | | |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO | | | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO | | |
| FORANEOS | | | | | |
| 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. PFFPA/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20 ____. | | | | | |
| LLEGADA | | | SALIDA | | |
| _____ | | | _____ | | |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO | | | | | |
| <u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ.</u> | | | <u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u> | | |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO | | | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO | | |