

24 SEP - 17



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 01/10/2018

Consecutivo por Área: PFPA/16.3/OFCOM/114-18
19/09/2018

Delegación : Durango

Área de Adscripción: Recursos Naturales

Comisionado: Del Hoyo Ramírez Miguel Ángel
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: Del 20 al 21 de septiembre de 2018

Lugar: Áreas rurales del municipio de Guanacevi y Santiago Papasquiario, Dgo.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
20-21/09/18	N/A	Miguel Ángel Del Hoyo Ramírez	\$937.50	Alimentación y Hospedaje
Total			\$937.50	

Atentamente

 Ing. Miguel Ángel Del Hoyo Ramírez
 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.

24 SEP

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS RURALES, MPIO. DE SANTIAGO PAPASQUIERO Y GUANACEVI, DGO. DEL C. MIGUEL ANGELO DEL HOYO RAMIREZ ORDENADA
POR EL C. J.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ. DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
<u>20</u>	<u>DE SEPTIEMBRE</u>	<u>DE 2018</u>	<u>21</u>	<u>DE SEPTIEMBRE</u>	<u>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

FORAÑO
LOS LIOS (CHIQUEROS) MPIO. GUANACEVI A 21 DE SEPTIEMBRE DE 2018
C. J.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. PFPADGO/63/DG/OM/14-18 DE FECHA 19 DE SEPTIEMBRE DE 2018.

SALIDA			LLEGADA		
<u>21</u>	<u>DE SEPTIEMBRE</u>	<u>DE 2018</u>	<u>20</u>	<u>DE SEPTIEMBRE</u>	<u>DE 2018</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
<u>Fraytina Acambilla</u> <u>Gustavo Ben</u>	<u>Fraytina Acambilla</u> <u>Gustavo Ben</u>
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	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. PFPADGO/_____ DE FECHA _____ DE _____ DE 200__.

LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ.</u>	<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ.</u>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO