

03/Marzo/2017



SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ING. MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ
LUGAR DE LA COMISION:	AREAS RURALES DEL MPIO. DE NOMBRE DE DIOS, DGO.
PERIODO DE LA COMISION:	DEL 07 AL 07 DE MARZO DEL 2017

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 112.50	ALMUERZO	07/03/2017
					\$ 200.00	COMIDA	07/03/2017
						SUBTOTAL:	\$ 312.50
				TOTAL	\$ 312.50		

<p>ATENTAMENTE</p> <p>ING. MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ</p> <hr/> <p>INSPECTOR FEDERAL</p>	<p>AUTORIZA</p> <p>L.R.I NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</p> <hr/> <p>LA DELEGADA</p>
---	---

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 contrario.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS BUENAS, MPIO. DE DEL C. MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ
NOMBRE DE DIOS DGO
ORDENADA POR C. L.R.I. NOGA MAYRA LOERA DE LA PAZ, DELEGADA FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

07 DE MARZO DE 2017
DIA MES AÑO

LLEGADA

07 DE MARZO DE 2017
DIA MES AÑO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE FIRMA SELLO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE FIRMA SELLO

Ej. SAN FRANCISCO DE MALPAIS, MPIO. DE FORANE NOMBRE DE DIOS DGO
A 07 DE MARZO DE 20 17

C. L.R.I. NOGA 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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFFPA/16.3/05/COM/032-17
DE FECHA 06 DE MARZO DE 20 17

SALIDA

07 DE MARZO DE 2017
DIA MES AÑO

LLEGADA

07 DE MARZO DE 2017
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Martin A. Miranda
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Martin A. Mir
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C. MARTIN A. MIRANDA C.N.C.
COMISARIADO EJIDAL
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO 0801-4MS

C. MARTINA. MIRANDA C.N.C.
COMISARIADO EJIDAL
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO 0801-4MS

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

DIA MES AÑO

SALIDA

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