



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 17 DE JULIO DE 2017

Consecutivo PFPA/16.3/OFCOM/104-17,
por Área: DE FECHA 11 DE JULIO DE

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 14 AL 14 DE JULIO DE 2017

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
14/07/2017	N/A	MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ	\$312.50	ALIMENTACIÓN
		TOTAL=	\$312.50	

Atentamente

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.

12524 26/04/17

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>AREAS RURNES, Mpio. DE PUEBLO NUEVO, DGO.</u>			DEL C. <u>MIGUEL ANGEL DEL NOYO RAMIREZ.</u>		
POR EL C. <u>A.R.T. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ.</u>			ORDENADA DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO		
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.					
SALIDA: <u>14 DE Julio DE 2017</u> DIA MES AÑO <u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ.</u> NOMBRE FIRMA SELLO			LLEGADA <u>14 DE Julio DE 2017</u> DIA MES AÑO <u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ.</u> NOMBRE FIRMA SELLO		
FORÁNEO <u>Ejido Mil Diez, Mpio. DE PUEBLO NUEVO</u> DE <u>14</u> DE <u>Julio</u> DE 20 <u>17</u> . C. <u>A.R.T. 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFPAY <u>163/OFCON/104-17</u> DE FECHA <u>14</u> DE <u>Julio</u> DE 20 <u>17</u> .					
SALIDA: <u>14 DE Julio DE 2017</u> DIA MES AÑO <u>C. DANIEL FRANCO RETA</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>C. DANIEL FRANCO RETA</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			LLEGADA <u>14 DE Julio DE 2017</u> DIA MES AÑO <u>C. DANIEL FRANCO RETA</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>C. DANIEL FRANCO RETA</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
FORÁNEO					
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. PFPAY _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.					
LLEGADA _____ DIA MES AÑO			SALIDA _____ DIA MES AÑO		
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ.</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO		