



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 COMISIÓN:   | AREAS RURALES DEL MPIO. DE NOMBRE DE DIOS, DGO. |
| PERIODO DE LA COMISIÓN: | DEL 03 AL 03 DE MAYO DEL 2015                   |

| CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA |         |                |       | SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA |           |           |            |
|---------------------------------|---------|----------------|-------|---------------------------------|-----------|-----------|------------|
| PARTIDA                         | IMPORTE | No. DE FACTURA | FECHA | PARTIDA                         | IMPORTE   | CONCEPTO  | FECHA      |
|                                 |         |                |       | 37901                           | \$ 62.50  | DESAYUNO  | 03/05/2015 |
|                                 |         |                |       | 37901                           | \$ 250.00 | COMIDA    | 03/05/2015 |
|                                 |         |                |       |                                 |           |           |            |
|                                 |         |                |       |                                 |           |           |            |
|                                 |         |                |       |                                 |           |           |            |
|                                 |         |                |       |                                 |           |           |            |
|                                 |         |                |       |                                 |           |           |            |
|                                 |         |                |       |                                 |           |           |            |
|                                 |         |                |       |                                 |           |           |            |
|                                 |         |                |       |                                 |           |           |            |
|                                 |         |                |       |                                 |           |           |            |
|                                 |         |                |       |                                 |           |           |            |
|                                 |         |                |       |                                 |           |           |            |
|                                 |         |                |       |                                 |           |           |            |
|                                 |         |                |       |                                 |           |           |            |
|                                 |         |                |       |                                 |           |           |            |
|                                 |         |                |       |                                 |           |           |            |
|                                 |         |                |       |                                 |           |           |            |
|                                 |         |                |       |                                 |           |           |            |
|                                 |         |                |       |                                 |           |           |            |
|                                 |         | SUBTOTAL:      |       |                                 |           | SUBTOTAL: | \$ 312.50  |
|                                 |         |                |       | TOTAL                           | \$ 312.50 |           |            |

|                                                                                                  |                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <p><del>ADENTAMENTE</del></p> <p>ING. MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ</p> <p>INSPECTOR FEDERAL</p> | <p>AUTORIZA</p> <p>L.R.I NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</p> <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 aplicarian en caso contrario.

**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE  
CERTIFICADO DE TRANSITO**

94 mayo

CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_

**LOCAL**

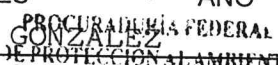
COMISION A: AREAS RURALES, MPIO. DE DEL C. MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ  
NOMBRE DE DIOS, DGO. ORDENADA  
 POR C.L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE DELEGAD A FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE  
LA PAZ DURANGO

**EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.**

**SALIDA**

03 DE MAYO DEL 2015

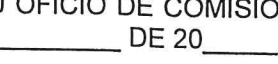
DIA MES AÑO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ   
 NOMBRE FIRMA **SELO**

**LLEGADA**

03 DE MAYO DEL 2015

DIA MES AÑO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ   
 NOMBRE FIRMA **SELO**

**FORANEO**

MUNICIPIO DE NOMBRE DE DIOS, DGO. A 03 DE MAYO DE 20 15.  
C.L.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.  
PFFPA/16.3/OF/COM/093-15 DE FECHA 30 DE ABRIL DE 20 15.

**SALIDA**

03 DE MAYO DEL 2015

DIA MES AÑO

**LLEGADA**

03 DE MAYO DEL 2015

DIA MES AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

  
Alberto Salas Gonzalez  
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
 2014-2017  
 Municipio de Nombre de Dios,  
 Durango  
PRESIDENTE DEL COMISARIADO EJIDAL  
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

  
Alberto Salas Gonzalez  
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
 2014-2017  
 Municipio de Nombre de Dios,  
 Durango  
PRESIDENTE DEL COMISARIADO EJIDAL  
 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION  
 No. PFFPA/ \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20 \_\_\_\_.

**LLEGADA**

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

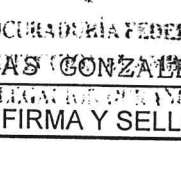
DIA MES AÑO

**SALIDA**

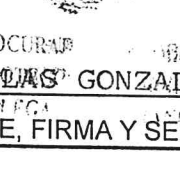
\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

DIA MES AÑO

**SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO**



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



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