17429 21868-17



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de

Elaboración: 11 DE SEPTIEMBRE DE 2017 Consecutivo PFPA/16.3/OFCOM/131-17, por Área: DE FECHA 06 DE Delegación: **DURANGO** Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES Comisionado: **DEL HOYO RAMIREZ** MIGUEL ANGEL Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) Periodo: 07 AL 07 DE SEPTIEMBRE DE 2017 Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE DURANGO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
07/09/2017	N/A	MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ	\$312.50	ALIMENTACION
			,	
		X		
				_
		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 solcitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.

17429 + 17 ZIA/SEPT-17

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NOLOCAL						
'A. "						
COMISION A: AREAS KURALES, MPIO DE DEL C. MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ. ORDENADA POR C. L. R.T. WORA MAYRA LOERA DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROCURADURIA FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROCURADO DE DURANGO						
'EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO						
• •						
SALIDA	LLEGADA					
DIA MES AÑO	70					
	O. D. ELEVA SALAS GONZALEZ. NOMBRE FIRMA SELLO					
DIOO SAN ISIDRO, MPIO DE DURANGE	ANEO 0, DEO. A 07 DE SEPTIEMBRE DE 20 17					
C. L. R. T. NORA MAYRA LOTRA 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. PFPA/16.3 OF COM/13/-17 DE FECHA 06 DE SEPTIFMBRE DE 20/4						
SALIDA	LLEGADA					
07 DE STOTIEMBRE DE 2017 MES AÑO	DIA MES AÑO					
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL						
Reds Sancedo	Pedo Anticido					
SANSID CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEC					
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO					
DELEGACION SEMARNAT EN:						
PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO_PFPA/						
LLEGADA	SALIDA					
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO					
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO						
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	C. P. ELENA SALAS GONZALEZ. CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO					
