



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 02/05/2018

Consecutivo
 por Área: PFFPA/16.3/OFCOM/042-18

25/04/2018

Delegación : Durango

Área de Adscripción: Recursos Naturales

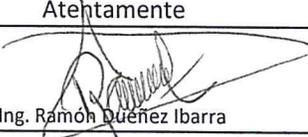
Comisionado: Duéñez Ibarra Ramon
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: del 26 al 27 de abril de 2018

Lugar: Areas rurales de los municipios de Cuencamé y Rodeo, Dgo. (Atención a denuncias)

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
26-27/04/18	N/A	Ramón Duéñez Ibarra	\$937.50	Alimentación-Hospedaje
Total			\$937.50	

Atentamente


 Ing. Ramón Duéñez Ibarra
 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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

Ejido Doce de Diciembre LOCAL

COMISION A: Mpio. de Cuencame, Dgo. DEL C. Inq Ramón Duénez Ibarra.

ORDENADA POR EL C. Lic Nora Mayra Loera de la Paz, DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO.

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

<p>SALIDA</p> <p><u>26</u> <u>Abril</u> <u>2018</u></p> <p>DIA MES AÑO</p> <p><u>CP Elena Salas González</u></p> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>	<p>LLEGADA</p> <p><u>27</u> <u>Abril</u> <u>2018</u></p> <p>DIA MES AÑO</p> <p><u>CP Elena Salas González</u></p> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>
---	--

FORANEO

Doce de Diciembre, Cuencame, Dgo A 27 DE Abril DEL 2018

C. Lic 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 USTED, EN SU OFICIO DE COMISIÓN No. PFFPA/16.3/OFCOM/ 042. DE FECHA 25 DE Abril DE 2018

<p>LLEGADA</p> <p><u>26</u> <u>Abril</u> <u>2018</u></p> <p>DIA MES AÑO</p>	<p>SALIDA</p> <p><u>27</u> <u>Abril</u> <u>2018</u></p> <p>DIA MES AÑO</p>
---	--

COMISARIADO MUNICIPAL

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

COMISARIADO EJIDAL

Esteban

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
DOCE DE DICIEMBRE

Esteban

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
DOCE DE DICIEMBRE

FORANEO

DELEGACION DE LA 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 No. _____ DE FECHA _____

<p>LLEGADA</p> <p>_____</p> <p>DIA MES AÑO</p>	<p>SALIDA</p> <p>_____</p> <p>DIA MES AÑO</p>
--	---

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

<p><u>CP Elena Salas González</u></p> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>	<p><u>CP Elena Salas González</u></p> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>
--	--