



SEMARNAT
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
Y RECURSOS NATURALES



SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 28-jun-19

Consecutivo
por Área: PFFPA/16.3/OFCOM/O60-19
24/06/2019

Delegación : Durango

Área de Adscripción: Subdelegación de Recursos Naturales

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

Periodo: del 26 al 26 de junio de 2019

Lugar: Municipio de Guadalupe Victoria y Poanas (realizar insp y entrega de notific.)

Fecha de Factura	Folio	Razón social	Importe	Observaciones
27/06/2019	S/F	Ramón Duéñez Ibarra	\$312.50	Alimentación
Total			\$312.50	

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. _____	
LOCAL	
COMISION A: <u>Áreas rurales del Upide</u> DEL C. <u>Ing. Ramón Alvarado Ibarra</u>	
ORDENADA POR EL C. <u>Dr. José Luis Reyes Muñoz. Encargado</u> DELEGAD <u>o</u> DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO.	
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO	
SALIDA <u>26</u> <u>Junio</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>26</u> <u>Junio</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORANEO	
<u>Felipe Carrillo Puerto GPe. Victoria Dgo.</u> A <u>26</u> DE <u>Junio</u> DEL <u>2019</u>	
C. <u>Dr. José Luis Reyes Muñoz</u> 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. PFP/16.3/OFCOM/ <u>060-19</u> DE FECHA <u>24</u> DE <u>Junio</u> DE <u>2019</u>	
LLEGADA <u>26</u> <u>Junio</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO	SALIDA <u>26</u> <u>Junio</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO
JUNTA MUNICIPAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO, DGO <u>José Lito Torres H.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	JUNTA MUNICIPAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO, DGO <u>José Lito Torres H.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
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 _____	
LLEGADA _____ DIA MES AÑO	SALIDA _____ DIA MES AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO	
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO