

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 10-jul-19

Consecutivo
por Área: PFFPA/16.3/OFCOM/O64-19

05/07/2019

Delegación : Durango

Área de Adscripción: Subdelegación de Recursos Naturales

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

Periodo: del 06 al 06 de julio de 2019

Lugar: Municipio de Pueblo Nuevo (Reunion con el CVAP y llevar a cabo rec. De Inv. Tec.)

Fecha de Factura	Folio	Razón social	Importe	Observaciones
06/07/2019	S/F	Ramón Duéñez Ibarra	\$312.50	Alimentación
Total			\$312.50	

Atentamente

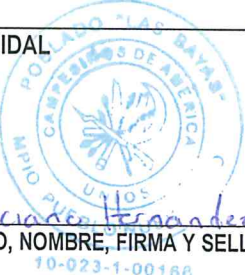
Ing. Ramón Duéñez Ibarra

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

COMISION A: <u>Areas Rurales del Mpio. de Pueblo Nuevo, Dgo.</u> LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
ORDENADA POR EL C. <u>Dr. José Luis Reyes Muñoz</u> DEL C. <u>Ing. Ramón Dueñez Ibarra</u> Encargado		DELEGADO(A) DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO		
SALIDA <u>06</u> <u>Julio</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>06</u> <u>Julio</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO	
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORANEO		
<u>Las Bayas, Durango Dgo.</u> A <u>06</u> DE <u>Julio</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. PFFPA/16.3/OFCOM/ <u>06/19</u> DE FECHA <u>05</u> DE <u>Julio</u> DE <u>2019</u>		
LLEGADA <u>06</u> <u>Julio</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO	SALIDA <u>06</u> <u>Julio</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		
 <u>Feliciano Hernández G.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 <u>Feliciano Hernández G.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
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	