



MEDIO AMBIENTE
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



Procuraduría Federal de Protección al Ambiente

Oficina de Representación de Protección Ambiental Durango

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de elaboración: 12/08/2024

Consecutivo por área: PFPA/16.3/OFCOM/101/24
06/08/2024

Delegación: Durango

Área de adscripción: Subdelegación de Recursos Naturales

Comisionado: Duénez Ibarra Ramón
Apellido Paterno Apellido materno Nombre

Periodo: Del 07/08/2024 al 08/08/2024

Lugar: Áreas rurales del municipio de Nombre de Dios y Súchil, Dgo. (Las Margaritas)

Fecha de factura	Folio	Razón social	Importe	Observaciones
07/08/2024	S/F	RAMÓN DUÉÑEZ IBARRA	150.00	Almuerzo
			200.00	comida
			100.00	cena
			400.00	hospedaje
08/07/2024	S/F	RAMÓN DUÉÑEZ IBARRA	125.00	Almuerzo
		TOTAL	975.00	

Atentamente


Ing. Ramón Duénez Ibarra
Comisionado

Declaro bajo protesta de decir 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. _____

COMISION A: Careas Rurales del LOCAL _____
Mpio. de Nombre de Dios, Dgo. DEL C. Ing. Ramon Quez Herra
 ORDENADA POR EL C. Dr. Jose Luis Reyes Munoz, ENCARGADO DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA			LLEGADA		
<u>07</u>	<u>Agosto</u>	<u>2024</u>	<u>08</u>	<u>Agosto</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

FORA NEO

EN San José de Acevedo, Nombre de Dios, Dgo. A 8 DE Agosto DEL 2024
 C. Dr. Jose Luis Reyes M 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. PFP/ 16.3/08com/101-24 DE FECHA 06 DE Agosto DE 2024

LLEGADA			SALIDA		
<u>07</u>	<u>Agosto</u>	<u>2024</u>	<u>08</u>	<u>Agosto</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

 <p>EJIDO SAN JOSÉ DE ACEVEDO MUNICIPIO DE NOMBRE DE DIOS, DGO. <u>Manuel O. Viquez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>	 <p>EJIDO SAN JOSÉ DE ACEVEDO MUNICIPIO DE NOMBRE DE DIOS, DGO. <u>Manuel O. Viquez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>
--	--

FORA NEO

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			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

_____	_____
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO