MEDIO AMBIENTE
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

PROFEPA
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente

Oficina de Representación de Protección Ambiental Durango

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de elaboración: 22/07/2024

Consecutivo por área: PFPA/16.3/OFCOM/091/24
15/07/2024

Delegación: Durango

Área de adscripción: Subdelegación de Recursos Naturales

Comisionado:

Duéñez	Ibarra	Ramón
Apellido Paterno	Apellido materno	Nombre

Periodo: Del 17/07/2024 al 19/07/2024

Lugar: Áreas rurales del municipio de Inde, Dgo. (Mineras).

Fecha de factura	Folio	Razón social	Importe	Observaciones
17/07/2024	S/F	RAMÓN DUÉÑEZ IBARRA	100.00	Almuerzo
			125.00	Comida
			100.00	Cena
			350.00	Hospedaje
18/07/2024	S/F	RAMÓN DUÉÑEZ IBARRA	150.00	Almuerzo
			150.00	Comida
			100.00	Cena
			350.00	Hospedaje
19/07/2024	S/F	RAMÓN DUÉÑEZ IBARRA	100.00	Almuerzo
			100.00	Comida
		TOTAL	1,625.00	

Ing. Ramón Duéñez 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 aplicarian en caso de lo contrario

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

L O C A L

COMISION A: Areas rurales Mpio., de Indé, Dgo. DEL C. Ramón Dueñez Ibarra.

ORDENADA POR C. Dr. José Luis Reyes Muñoz, Encargado, DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA			LLEGADA		
17	Julio	2024	19	Julio	2024
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORANEO

Indé, municipio de Indé Dgo. A 19 DE Julio DE 2024

C. Dr. José Luis Reyes Muñoz, 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 OM/091/24 DE FECHA 15 DE Julio DE 2024.

SALIDA			LLEGADA		
19	Julio	2024	17	Julio	2024
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

DELEGACION 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 DE COMISION NO. PFPA/_____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO