



## Oficina de Representación de Protección Ambiental Durango

### DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de elaboración: 02/12/2024

Consecutivo por área: PFPA/16.1/141-2024

28/11/2024

Delegación: \_\_\_\_\_ Durango

Área de adscripción: Subdelegación de Recursos Naturales

Comisionado:

Duénez  
Apellido Paterno

Ibarra

---

Apellido materno

Ramón

---

Nombre

Periodo:

Del 29/11/24 al 29/11/24

Lugar:

Áreas rurales del municipio de Mezquital y Súchil, Dgo.

Fecha de factura	Folio	Razón social	Importe	Observaciones
29/11/2024	S/F	RAMÓN DUÉÑEZ IBARRA	150.00	Almuerzo
29/11/2024			175.00	Comida
		TOTAL	325.00	

Atentamente  
Ing. Ramon Duenez 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

COMISION A: <u>Areas rurales del Mpio, del Mezquitil Dgo.</u>			CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____		
ORDENADA POR EL C. DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ ENCARGADO DE LA ORPA PROFEPa EN EL ESTADO DE DURANGO			LOCAL DEL C. <u>Inq. Ramón Duñez Barra.</u>		
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA <u>29</u> <u>Noviembre</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO			LLEGADA <u>29</u> <u>Noviembre</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
<u>Loc. Los Charcos, Municipio, de Mezquitil, Dgo.</u> A <u>29</u> DE <u>Noviembre</u> DEL <u>2024</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. PFPa/16.1/ <u>141-2024</u> /24, DE FECHA <u>29</u> DE <u>Noviembre</u> DE <u>2024</u> .					
SALIDA <u>29</u> <u>Noviembre</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO			LLEGADA <u>29</u> <u>Noviembre</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
<u>Jefe de Cuarte</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>Jefe de Cuarte</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<u>SUPLENTE</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>SUPLENTE</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<u>ANEXO: LOS CHARCOS</u> <u>COM. SANTA MARIA DE OCOTAN</u> <u>Y XOCONOTLE</u>			<u>ANEXO: LOS CHARCOS</u> <u>COM. SANTA MARIA DE OCOTAN</u> <u>Y XOCONOTLE</u>		
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		