

Abri/01



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 08 DE ABRIL DE 2019
Consecutivo por Área: PFFA/16.3/030-19, DE FECHA 03 DE ABRIL DE

Delegación : DURANGO
Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
Comisionado: DUEÑEZ IBARRA RAMON
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
Periodo: DEL 04 AL 05 DE ABRIL DE 2019
Lugar: AREAS RURALES DEL MPIO. DE TLAHUALILO Y PUEBLO NUEVO, DGO.

Table with 5 columns: Fecha Factura, Folio, Razón Social, Importe, Observaciones. Row 1: 04 -05/04/2019, N/A, RAMON DUEÑEZ IBARRA, \$937.50, ALIMENTACION Y HOSPEDAJE. Row 2: TOTAL=, \$937.50

Atentamente
ING. RAMON DUEÑEZ 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.

Abril 01

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____
LOCAL

COMISION A: AREAS RURALES MPIO. DE TIANUALILO Y PUEBLO NUEVO, DGO. DEL C. RAMON DUEZDEZ IBARRA
ORDENADA POR C. L.R.T. NOCA MAYRA LOERA DE LA PAZ, DELEGADA FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
04 DE ABRIL DE 2019
DIA MES AÑO
C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
05 DE ABRIL DE 2019
DIA MES AÑO
C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE FIRMA SELLO

Municipio de Pueblo Nuevo Dgo. FORANEO A 05 DE ABRIL DE 2019

C. L.R.T. NOCA MAYRA LOERA DE LA PAZ, 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. PFFA/16-3/OF/COM/030-19 DE FECHA 03 DE ABRIL DE 2019.

SALIDA
05 DE ABRIL DE 2019
DIA MES AÑO

LLEGADA
04 DE ABRIL DE 2019
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL
PTE. DEL COM. EJ.

C. Arturo Solano Camantes
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Nos. 10-823-1-0056
Mpio. de Pueblo Nuevo, Dgo.

C. Arturo Solano Camantes
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Nos. 10-823-1-0056
Mpio. de Pueblo Nuevo, Dgo.

DELEGACION SEMARNAT EN: _____ C.N.C. FORANEO

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. PFFA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.

LLEGADA
DIA MES AÑO

SALIDA
DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO