



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 28/01/2019

Consecutivo por Área: PFPA/16.3/OFCOM/004-19

Delegación : Durango

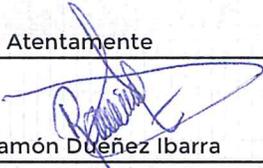
Área de Adscripción: Recursos Naturales

Comisionado: Duñez Ibarra Ramon
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: Del día 22 al día 24 de enero del año 2019

Lugar: Areas rurales del municipio de Durango, San Dimas y Pueblo Nuevo.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
22 - 29/01/2019		Ramón Duñez Ibarra	\$1,562.50	Alimentación-Hospedaje
Total			\$1,562.50	

Atentamente

 Ing. Ramón Duñez 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

Enc-008

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas rurales del Mpio. de Durango, Dgo. DEL C. Ing. Ramón Queñez Ibarra ORDENADA
POR C. LRI Nora Mayra Loera de la Paz DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
<u>22</u>	<u>enero</u>	<u>2019</u>	<u>24</u>	<u>enero</u>	<u>2019</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>CP Elena Salas González</u>			<u>CP Elena Salas González</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORAÑO

Ing. Pastor Rouaix, Durango, Dgo A 24 DE enero DE 2019.
C. LRI Nora 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFPV 0FCOM/004/2019-000134 DE FECHA 21 DE enero DE 2019.

SALIDA			LLEGADA		
<u>24</u>	<u>enero</u>	<u>2019</u>	<u>22</u>	<u>enero</u>	<u>2019</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

<u>José A. Cobello</u> Comisariado Ejidal Ing. Pastor Rouaix	<u>José A. Cobello</u> Comisariado Ejidal Ing. Pastor Rouaix
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORAÑO

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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFPV _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

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

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

<u>CP Elena Salas González</u>	<u>CP Elena Salas González</u>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO