



SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



Oficina de Representación Durango

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de elaboración: 10/02/2021

Consecutivo por área: PFPA/16.3/OFCOM/009-21
08/02/2021

Delegación: Durango

Subdelegación de Recursos Naturales

Comisionado:	Duñez	Ibarra	Ramón
	Apellido Paterno	Apellido materno	Nombre

Periodo: Del 09 al 09 de febrero de 2021

Lugar: Áreas rurales del municipio de Nuevo Ideal, Dgo. P.P. Temoanchan)

Fecha de factura	Folio	Razón social	Importe	Observaciones
09/02/2021	S/F	Ramón Duñez Ibarra	312.50	Alimentación
		TOTAL	312.50	

Atentamente,

Ing. Ramon Muñoz 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. _____

LOCAL

COMISION A: Areas rurales del Mpio. Nuevo Ideal Dgo. DEL C. Inq. Ramon Diez Barba
ORDENADA POR EL C. Dr. José Luis Reyes Muñoz DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
09 Febrero 2021
DIA MES AÑO

LLEGADA
09 Febrero 2021
DIA MES AÑO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

La Magdalena Nuevo Ideal Dgo. A 09 DE Febrero DEL 2021
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. PFAI 16-3/08COM/009-21 DE FECHA 08 DE Febrero DE 2021.

SALIDA
09 Febrero 2021
DIA MES AÑO

LLEGADA
09 Febrero 2021
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

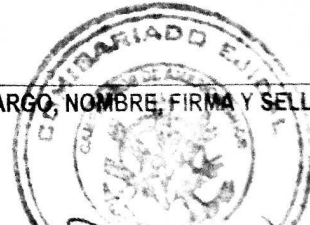
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

ALONZO BARRAGAN RIVAS
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO


Eje. No. 10-001-1-00528
LA MAGDALENA
Mpio. Nuevo Ideal, Dgo.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

ALONZO BARRAGAN RIVAS
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



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