



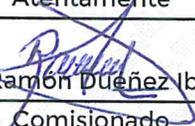
DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 10-jul-19

Consecutivo por Área: PFPA/16.3/OFCOM/O74-19
04/07/2019

Delegación : Durango
 Área de Adscripción: Subdelegación de Recursos Naturales
 Comisionado: Duéñez Ibarra Ramón
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)
 Periodo: del 05 al 05 de julio de 2019
 Lugar: Municipio de Durango (Inspección UMA L-2 del Fracto Hacienda de Otinapa)

Fecha de Factura	Folio	Razón social	Importe	Observaciones
05/07/2019	S/F	Ramón Duéñez Ibarra	\$312.50	Alimentación
Total			\$312.50	

Atentamente

 Ing. Ramón Duéñez 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**

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: Areas rurales del Mpio. de Durango, Dgo DEL C. Inq Ramon Duñez Ibarra
 ORDENADA POR C. Dr. José Luis Reyes Muñoz, Encargado, DELEGADO FEDERAL DE LA
 PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
05 Julio 2019
 DIA MES AÑO

LLEGADA
05 Julio 2019
 DIA MES AÑO

 NOMBRE FIRMA SELLO

 NOMBRE FIRMA SELLO

FORANE0

Empalme Purisima Dgo Dgo A 05 DE Julio DE 2019

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. PFFA/ 1163/05/02/674-19
 DE FECHA 04 DE Julio DE 2019

SALIDA
05 Julio 2019
 DIA MES AÑO

LLEGADA
05 Julio 2019
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Martin Pecos
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
 COMISARIADO EJIDAL
 10-005-7-00782

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Martin Pecos
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
 C. N. C.
 COMISARIADO EJIDAL
 10-005-7-00782

 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANE0

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

LLEGADA

 DIA MES AÑO

SALIDA

 DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO