

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 19-jul-19

Consecutivo
por Área: PFFPA/16.3/OFCOM/O72-19
16/07/2019

Delegación : Durango

Área de Adscripción: Subdelegación de Recursos Naturales

Comisionado: Duéñez Ibarra Ramón
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Periodo: del 17 al 17 de julio de 2019

Lugar: Municipio de Nombre de Dios (Recorrido con la FGR en los sabinos)

Fecha de Factura	Folio	Razón social	Importe	Observaciones
17/07/2019	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: <u>Areas rurales del</u>			DEL C. <u>Ing. Ramon Dueñez Pabara</u>		
<u>Mpio. de Nombre de Dios, Dgo.</u>			<u>Encargado</u>		
ORDENADA POR <u>el C. Dr. Jose Luis Reyes</u>			DELEGADO <u>5</u> FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE		
<u>Muñoz</u>			DURANGO		
ADMINISTRATIVO					
SALIDA <u>17</u> <u>Julio</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO			LLEGADA <u>17</u> <u>Julio</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO		
NOMBRE FIRMA SELLO			NOMBRE FIRMA SELLO		
FORANEO					
<u>Lvaro del Villar Nombre de Dios Dgo.</u> A <u>17</u> DE <u>Julio</u> DE 20 <u>19</u> . C. <u>Dr. Jose 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFPA/ <u>16.3/ofcom/072-19</u> DE FECHA <u>16</u> DE <u>Julio</u> DE 20 <u>19</u> .					
SALIDA <u>17</u> <u>Julio</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO			LLEGADA <u>17</u> <u>Julio</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
 <u>Eduardo Santos Targues</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			 <u>Eduardo Santos Targues</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
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. PFPA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.					
LLEGADA _____ DIA MES AÑO			SALIDA _____ DIA MES AÑO		
ADMINISTRATIVO					
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		