



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: DUEÑEZ IBARRA RAMON  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 10 DE MARZO DE 2021

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE: DURANGO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
10 DE MARZO DE 2021		CERTIFICADO DE TRANSITO	\$ 312.50	Alimentos
		TOTAL	\$ 312.50	

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 estar sufriendo de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.



PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
COMISION A: <u>Areas Rurales del Mpio. de Durango, Dgo.</u> DEL C. <u>Ing. Ramon Doñez Herrera</u>		
ORDENADA POR EL C. <u>Dr. José Luis Reyes Muñoz</u> , DELEGAD DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO.		
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO		
SALIDA	LLEGADA	
<u>10</u> DIA	<u>marzo</u> MES	<u>2021</u> AÑO
<u>10</u> DIA	<u>marzo</u> MES	<u>2021</u> AÑO
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORANEO		
C. <u>M. Patricia es Portero Durango Dgo</u> A <u>10</u> DE <u>marzo</u> DEL <u>2021</u>		
C. <u>Dr. José 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 USTED, EN SU OFICIO DE COMISION No. PFFPA/16.3/OFCOM/ <u>024</u> - DE FECHA <u>09</u> DE <u>Marzo</u> DE <u>2021</u>		
LLEGADA	SALIDA	
<u>10</u> DIA	<u>marzo</u> MES	<u>2021</u> AÑO
<u>10</u> DIA	<u>marzo</u> MES	<u>2021</u> AÑO
_____ Munic. <u>MI PATRI</u> Núm. Reg. _____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ Munic. <u>MI PATRI</u> Núm. Reg. _____ 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	SALIDA	
_____ DIA	_____ MES	_____ AÑO
_____ DIA	_____ MES	_____ AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO		
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	