



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 11 DE MARZO DE 2021

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE: NUEVO IDEAL, DGO.

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

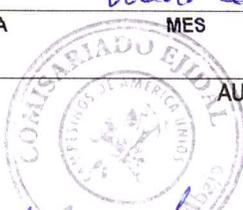
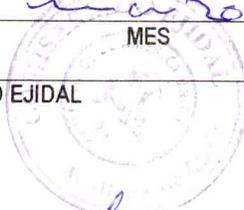
Atentamente  
  
 ING. RAMON DUEÑEZ IBARRA  
 Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto mi consentimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.



PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____	
COMISION A: <u>Arca rurales del municipio de Nuevo Ideal Dgo.</u> LOCAL	DEL C. <u>Ing. Ramon Alvarez Garza</u>
ORDENADA POR <u>Dr. Jose Luis Reyes Monr</u>	ENCARGADO DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO
ADMINISTRACIÓN	
SALIDA <u>11</u> <u>marzo</u> <u>2021</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>11</u> <u>marzo</u> <u>2021</u> DIA MES AÑO
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORANEO	
<u>Astilleros de Abajo Nuevo Ideal Dgo</u> A <u>11</u> DE <u>marzo</u> DEL <u>2021</u> . C. <u>Dr. Jose Luis Reyes Monr</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. <u>8FEPA/16.3/OFLC/024</u> DE FECHA DE <u>09</u> DE <u>marzo</u> DE <u>2021</u> .	
LLEGADA <u>11</u> <u>marzo</u> <u>2021</u> DIA MES AÑO	SALIDA <u>11</u> <u>marzo</u> <u>2021</u> DIA MES AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
 <u>B. P. [Signature]</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 <u>B. P. [Signature]</u> 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
ADMINISTRACIÓN	
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO