



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: DUEÑEZ IBARRA RAMON

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 19 DE MARZO DE 2021

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
19 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 haber 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 Duenas Barca ORDENADA
 POR el C. Dr. José Luis Reyes Muñoz DELEGADo DE PROFEPA DELEGACION DURANGO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
<u>19</u>	<u>marzo</u>	<u>2021</u>	<u>19</u>	<u>Marzo</u>	<u>2021</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORANEO

El Centenario Dgo., Dgo. A 19 DE Marzo 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 UD. EN SU OFICIO DE COMISION No. PEPA/163/OFCOM/025-21
 DE FECHA 16 DE marzo DEL 2021.

LLEGADA			SALIDA		
<u>19</u>	<u>marzo</u>	<u>2021</u>	<u>19</u>	<u>marzo</u>	<u>2021</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

 Mpio. de Durango C. <u>Dr. José Luis Reyes Muñoz</u>	 Mpio. de Durango C. <u>Dr. José Luis Reyes Muñoz</u>
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	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. _____
 DE FECHA _____ DE _____ DEL _____.

LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

_____	_____
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO