

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

 Fecha de Elaboración: 15/04/2019

 Consecutivo por Área: PFPA/16.3/OFCOM/037-19  
11/04/2019

 Delegación : Durango

 Área de Adscripción: Recursos Naturales

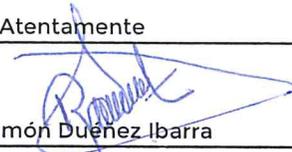
 Comisionado: Duéñez Ibarra Ramon  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

 Periodo: Del día 12 al día 12 de abril de 2019

 Lugar: Municipio de San Dimas, Dgo. (PP Sol Verde, Potrero de San Ignacio y Laguna de Abajo)

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
12/04/2019	S/F	Ramón Duéñez Ibarra	\$312.50	Alimentación
<b>Total</b>			<b>\$312.50</b>	

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.

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
<b>LOCAL</b>					
COMISION A: <u>Areas rurales del Mpio. de San Dimas, Dgo.</u>			DEL C. <u>Inq. Ramon Duñez Barra</u>		
ORDENADA POR EL C. <u>Lic. Nora Mayra Loera de la Paz</u> , DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO					
<b>EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO</b>					
SALIDA			LLEGADA		
<u>12</u>	<u>abril</u>	<u>2019</u>	<u>12</u>	<u>abril</u>	<u>2019</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>CP Elena Salas Gonzalez</u>			<u>CP. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<b>FORANEO</b>					
<u>San Antonio de la Cruz San Dimas Dgo</u> A <u>12</u> DE <u>abril</u> DEL <u>2019</u>					
C. <u>Lic. Nora Mayra Loera de la Paz</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>PFFA/16.3/OF/COMI/037/2019</u> DE FECHA <u>11</u> DE <u>abril</u> DE <u>2019</u> .					
LLEGADA			SALIDA		
<u>12</u>	<u>abril</u>	<u>2019</u>	<u>12</u>	<u>abril</u>	<u>2019</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<b>AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL</b>					
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
 COMISARIADO EJIDAL EJIDO SAN ANTONIO DE LA CRUZ Y ANEXOS MPIO. DE SAN DIMAS, DGO.			 COMISARIADO EJIDAL EJIDO SAN ANTONIO DE LA CRUZ Y ANEXOS MPIO. DE SAN DIMAS, DGO.		
<b>FORANEO</b>					
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
<b>SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO</b>					
<u>CP Elena Salas Gonzalez</u>			<u>CP Elena Salas Gonzalez</u>		