

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de elaboración: 13/11/2020

Consecutivo por área: PFPA/16.3/OFCOM/077-20
09/11/2020

Delegación: Durango

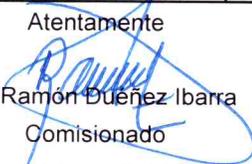
Área de adscripción: Subdelegación de Recursos Naturales

Comisionado: Duñez Ibarra Ramón
Apellido Paterno Apellido materno Nombre

Periodo: Del 10/11/20 al 11/11/20

Lugar: Áreas rurales del municipio de Durango, Dgo. (Saneamiento).

Fecha de factura	Folio	Razón social	Importe	Observaciones
10-11/11/2020	S/F	RAMÓN DUÉÑEZ IBARRA	937.50	Alimentación y hospedaje
TOTAL			937.50	

Atentamente

Ing. Ramón Duñez Ibarra
Comisionado

Declaro bajo protesta de decir 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>Áreas rurales del mpio. de Durango, Dgo</u> DEL C. <u>Ing. Ramón Dóñez Ibarra</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>Noviembre</u> MES	<u>2020</u> AÑO	<u>11</u> DIA	<u>Noviembre</u> MES	<u>2020</u> AÑO
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO			_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
<u>Espinozas Unidas Durango, Dgo.</u> A <u>11</u> DE <u>Noviembre</u> DEL <u>2020</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. <u>PEPA/16.3/OFCOM/077-20</u> DE FECHA <u>09</u> DE <u>Noviembre</u> DE <u>2020</u>					
LLEGADA			SALIDA		
<u>16</u> DIA	<u>Noviembre</u> MES	<u>2020</u> AÑO	<u>11</u> DIA	<u>Noviembre</u> MES	<u>2020</u> AÑO
_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			_____ 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		