

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de elaboración: 27/10/2020

Consecutivo por área: PFPA/16.3/OFCOM/084-20
21/10/2020

Delegación: Durango

Área de adscripción: Subdelegación de Recursos Naturales

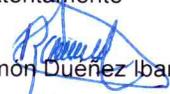
Comisionado: Duñez Ibarra Ramón
Apellido Paterno Apellido materno Nombre

Periodo: Del 22/10/20 al 23/10/20

Lugar: Áreas rurales del municipio de Canatlán, Dgo. (Proyecto Huerto Solar).

Fecha de factura	Folio	Razón social	Importe	Observaciones
22-23/10/2020	S/F	RAMÓN DUÉÑEZ IBARRA	937.50	Alimentación y hospedaje
		TOTAL	937.50	

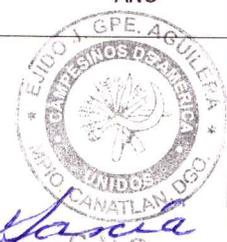
Atentamente


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>Areas rurales del Mpio. de Canatlán Dgo.</u>	DEL C. <u>Ing. Ramón Duárez Ibarra</u>
ORDENADA POR EL C. <u>Dr. José Luis Reyes Muñoz</u> DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO	
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO	
SALIDA <u>22</u> <u>octubre</u> <u>2020</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>23</u> <u>octubre</u> <u>2020</u> DIA MES AÑO
_____	_____
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORANEO	
<u>J. GPE Aguilera, Canatlán, Dgo.</u> A <u>23</u> DE <u>octubre</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 COMISIÓN No. PPPA/16.3/OFCOM/ <u>084-20</u> DE FECHA <u>21</u> DE <u>octubre</u> DE <u>2020</u>	
LLEGADA <u>22</u> <u>octubre</u> <u>2020</u> DIA MES AÑO	SALIDA <u>23</u> <u>octubre</u> <u>2020</u> DIA MES AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
 <u>Rodolfo Ramírez García</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO C.N.C.	 <u>Rodolfo Ramírez García</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO C.N.C.
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
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO	
_____	_____
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO