



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 18/10/2018

Consecutivo por Área: PFFPA/16.3/OFCOM/121-18
26/09/2018

Delegación : Durango

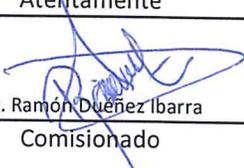
Área de Adscripción: Recursos Naturales

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

Periodo: Del 27 al 28 de septiembre de 2018

Lugar: Áreas rurales del municipio de Durango, Dgo.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
27-28/09/18	N/A	Ramón Duñez Ibarra	\$937.50	Alimentación y Hospedaje
Total			\$937.50	

Atentamente

 Ing. Ramón Duñez 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.

Oct-22

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas Rurales del Municipio de Durango, Dgo. DEL C. Ing Ramon Duñez Ibarra ORDENADA
POR L2 C. L21 Nora Mayra Lopera de la Paz DELEGADA A DE PROFEPA DELEGACION DURANGO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
<u>27</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2018</u>	<u>28</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2018</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>CP Elena Salas González</u>			<u>CP Elena Salas González</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORANEO

San Isidro Durango, Dgo. A 28 DE Septiembre DEL 2018
C. L21 Nora Mayra Lopera de la Paz, 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. PFPA/16.3/OFCOM/12EJAL/002415
DE FECHA 26 DE Septiembre DEL 2018.

LLEGADA			SALIDA		
<u>27</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2018</u>	<u>28</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2018</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

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

CP Elena Salas González
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CP Elena Salas González
NOMBRE, FIRMA Y SELLO