

25 SEP



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 01/10/2018

Consecutivo por Área: PFPA/16.3/OFCOM/114-18
19/09/2018

Delegación : Durango

Área de Adscripción: Recursos Naturales

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

Periodo: Del 20 al 21 de septiembre de 2018

Lugar: Áreas rurales del municipio de Guanacevi y Santiago Papasquiari, Dgo.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
20-21/09/18	N/A	Ramón Duénez Ibarra	\$937.50	Alimentación y Hospedaje
Total			\$937.50	

Atentamente



Ing. Ramón Duénez 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.

28 SEP

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas rurales del Mpio de Guanacevi, Dgo. DEL C. Ing. Ramon Duenes Ibarra ORDENADA

POR EL C. L.P. Nora Mayra Lopez de la Paz DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
20 Septiembre 2018
DIA MES AÑO
CP Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
21 Septiembre 2018
DIA MES AÑO
CP Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

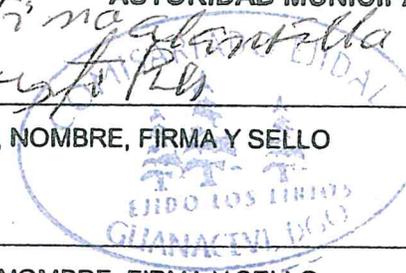
FORA NEO

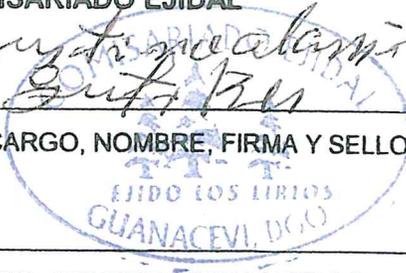
Lirios (Chiqueros) Guanacevi Dgo. A 21 DE Septiembre DE 20018.
C. L.P. Nora Mayra Lopez de la Paz, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO,
PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS
TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO DE COMISION No.
PPFA/DGO/16.3/0FC04/114-18 DE FECHA 19 DE Septiembre DE 20018.

SALIDA
21 Septiembre 2018
DIA MES AÑO

LLEGADA
20 Septiembre 2018
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Fanytina Alcantilla
Gutiérrez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Fanytina Alcantilla
Gutiérrez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORA NEO

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. PFFA/DGO/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 200 ____.

LLEGADA
DIA MES AÑO

SALIDA
DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CP Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CP Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO