



DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

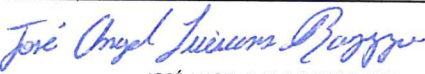
Fecha de
Elaboración: 29/01/2018

Consecutivo PFFA/16.3/OFCOM/009-18
por Área: FECHA 29 DE ENERO DE 2018

Delegación : DURANGO
Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
Comisionado: LUEVANOS RAYGOZA JOSÉ ANGEL
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
Periodo: 02 DE FEBRERO AL 03 DE FEBRERO DEL 2018
Lugar: AREAS RURALES DE LOS MUNICIPIO DE LERDO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
02/02/201	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$120.00	ALIMENTACION
02/02/202	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$115.00	ALIMENTACION
02/02/2018	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$100.00	ALIMENTACION
02/02/2018	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$400.00	HOSPEDAJE
03/02/2018	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$102.50	ALIMENTACION
03/02/2018	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$100.00	ALIMENTACION
		TOTAL	\$937.50	

Atentamente


JOSÉ ANGEL LUEVANOS RAYGOZA

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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: Areas rurales Mpio de Lerdo, Dgo DEL C. José Angel Luévano Raygoza

ORDENADA POR C. Nora Mayra Loera de la Paz, DELEGADA FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

02 Febrero 2018
DIA MES AÑO

NOMBRE	FIRMA	SELLO
--------	-------	-------

LLEGADA

03 Febrero 2018

DIA MES AÑO

NOMBRE	FIRMA	SELLO
--------	-------	-------

FORANEO

FORANEO
Acris rurales Mpio de Lerdo, Dgo. A 03 DE Febrero DE 2018

C. IBI Nora Mayra Joera 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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFFA. 16.310FCOM/009-18
DE FECHA 29 DE Enero DE 20 18.

SALIDA

03 Febrero 2018
DIA MES AÑO

CARGO	NOMBRE	FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

02 Febrero 2018

DIA MES AÑO

CARGO. NOMBRE FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANE[®]

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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION, NÚ. PFPA/_____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20_____.

LLEGADA

_____DIA _____MES _____AÑO

SALIDA

_____ DIA _____ MES _____ AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

C.P. Elena Salas Gonzalez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. Elena Salas Gonzalez.
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO