PROFEPA
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 30/01/2018

Consecutivo por Área: PFPA/16.3/OFCOM/003-18 FECHA **16 DE ENERO** DE 2018

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: LUEVANOS (Apellido Paterno) RAYGOZA (Apellido Materno) JOSÉ ANGEL (Nombre (s))

Periodo: 18 DE ENERO AL 19 DE ENERO DEL 2018

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE NAZAS, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
18 AL 19 DE ENERO DEL 2018	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	$937.50	ALIMENTOS Y HOSPEDAJE
		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 solcitados 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._____

L O C A L

COMISION A: Areas rurales Mpio. Nuevo, Dgo DEL C. José Angel Jiménez Rayyoza

ORDENADA POR EL C. Nora Mayra Loera de la Paz, DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA	LLEGADA
18 Enero 2018	19 Enero 2018
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
C.P. Elena Salas Gonzalez	C.P. Elena Salas Gonzalez.
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO

F O R A N E O

Areas Rurales Mpio de Nuevo, Dgo. A 19 DE Enero DEL 2018.

C. Nora Mayra Loera 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 COMISIÓN No. PFPA/16.3/OFCOM/003-18 DE FECHA 16 DE Enero DE 2018.

LLEGADA	SALIDA
18 Enero 2018	19 Enero 2018
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

COMISARIADO EJIDAL CNC MPIO. NUEVO IDRO 10 DE ABRIL	COMISARIADO EJIDAL CNC MPIO. NUEVO IDRO 10 DE ABRIL
Jose Santiago Ruiz S.	Jose Santiago Ruiz S.
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

F O R A N E O

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

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