

000000

Fecha De Elaboración: **31 de Octubre de 2024**

No. De Oficio: **PFPA/16.1/123-2024**

DEL 15 DE OCTUBRE DE 2024



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: LUEVANOS RAYGOZA JOSÉ ANGEL

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: DEL 16 AL 18 DE OCTUBRE DE 2024

Lugar: ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE LERDO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
16 DE OCTUBRE DE 2024	N/A	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$650.00	Alimentos y Hospedaje
17 DE OCTUBRE DE 2024	N/A	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$650.00	Alimentos y Hospedaje
18 DE OCTUBRE DE 2024	N/A	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$325.00	Alimentos
		TOTAL	\$1,625.00	

Atentamente

José Ángel Luevanos Raygoza
 ING. 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.



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISIÓN A: Áreas del Mpio. Lerdo, Dgo. DEL C. José Ángel Luevanos Raygoza
ORDENADA POR EL C. Dr. José Luis Reyes Muñoz, Encargado DE LA PROCURADURÍA
FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

LLEGADA

16 Octubre 2024
DÍA MES AÑO

18 Octubre 2024
DÍA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Áreas del Mpio. de Lerdo, Dgo. A 18 DE Octubre DE 2024

C. Dr. José Luis Reyes Muñoz CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO
PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS
TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO DE COMISIÓN NO. PFFPA/16.1/123-2024
DE FECHA 15 DE Octubre DE 2024

SALIDA

LLEGADA

18 Octubre 2024
DÍA MES AÑO

16 Octubre 2024
DÍA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Ma. De Jesús Peña
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Ma. De Jesús Peña
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

DELEGACIÓN SEMARNAT EN: _____
CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN,
PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO DE COMISIÓN
NO. PFFPA/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____

LLEGADA

SALIDA

DÍA MES AÑO

DÍA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO