



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 25 DE JULIO DEL 2019

Consecutivo PFPA/16.3/OFCOM/069-19
por Área: FECHA 19 DE JULIO DEL 2019

Delegación :	DURANGO		
Área de Adscripción:	SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES		
Comisionado:	LUEVANOS	RAYGOZA	JOSÉ ANGEL
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Periodo:	22 DE JULIO AL 22 DE JULIO DEL 2019		
Lugar:	MUNICIPIO DE DURANGO, DGO.		

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
22/07/2019	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$150.00	ALIMENTACION
22/07/2019	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$162.50	ALIMENTACION
		TOTAL	\$312.50	

Atentamente

José Ángel Luevanos Raygoza
JOSÉ ÁNGEL 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.

Agosto 02 E

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

LOCAL						CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____	
COMISION A: <u>Agua potable del Mpio. de Durango Dgo.</u>						DEL C. <u>José Angel Invernado Reynosa</u>	
ORDENADA POR EL C. <u>Dr. José Luis Reyes Muñoz</u> , DELEGADO(A) DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO							
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO							
SALIDA <u>22</u> <u>Julio</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO NOMBRE, FIRMA Y SELLO				LLEGADA <u>22</u> <u>Julio</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO NOMBRE, FIRMA Y SELLO			
FORANEO							
<u>Agua potable del Mpio. de Durango Dgo.</u> A <u>22</u> DE <u>Julio</u> DEL <u>2019</u> C. <u>Dr. José Luis Reyes Muñoz</u> 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. PFFA/16.3/OFCOMI <u>069</u> DE FECHA <u>19</u> DE <u>Julio</u> DE <u>2019</u>							
LLEGADA <u>22</u> <u>Julio</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO				SALIDA <u>22</u> <u>Julio</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO			
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL							
 <u>Victor C...</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO				 <u>Victor C...</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			
FORANEO							
Nº 10 005 2 0008 Nº 10 005 2 0008 DELEGACION DE LA SEMARNAT EN <u>Presidente del Comisariado</u> 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 _____ _____ _____ DIA MES AÑO				SALIDA _____ _____ _____ DIA MES AÑO			
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO				NOMBRE, FIRMA Y SELLO			