

DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 09/12/2019

Consecutivo PFPA/16.3/OFCOM/120-19
por Área: FECHA 26 NOVIEMBRE 2019

Delegación : DURANGO
Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
Comisionado: LUEVANOS RAYGOZA JOSÉ ANGEL
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
Periodo: 27 DE NOVIEMBRE 2019 AL 28 DE NOVIEMBRE DEL 2019
Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE GUANACEVI, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
27/12/2019	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$150.00	ALIMENTACION
27/11/2019	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$162.50	ALIMENTACION
27/11/2019	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$312.50	HOSPEDAJE
28/11/2019	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$150.00	ALIMENTACION
28/11/2019	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$162.50	ALIMENTACION
		TOTAL	\$937.50	

Atentamente

José Angel Luevanos Raygoza
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 Guanacavi, Dgo.

DEL C. José Angel Luévano Raygoza

ORDENADA

POR EL C. Jr. José Luis Reyes Muñoz

DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA

27 Noviembre 2019
DIA MES AÑO

LLEGADA

28 Noviembre 2019
DIA MES AÑO

NOMBRE

FIRMA

SELLO

NOMBRE

FIRMA

SELLO

FORANEO

Areas rurales Mpio Guanacavi, Dgo. A 28 DE Noviembre DE 2019.
C. _____, 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. PFPADGO/ 16.3/OKOM/120-19 DE FECHA 26 DE Noviembre DE 2019.

SALIDA

28 Noviembre 2019
DIA MES AÑO

LLEGADA

27 Noviembre 2019
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Fantina Alamilla Gutierrez

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Fantina Alamilla Gutierrez

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

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. PFPADGO/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 200 ____.

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO