



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 25 DE ENERO DEL 2021

Consecutivo PFFPA/16.3/OFCOM/003-20 FECHA
por Área: 19 DE ENERO DEL 2021

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

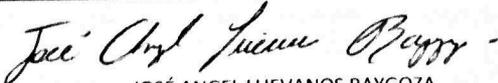
Comisionado: LUEVANOS RAYGOZA JOSÉ ANGEL
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 21 DE ENERO DEL 2021 AL 22 DE ENERO DEL 2021

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE NOMBRE DE DIOS, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
21/01/2021	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$150.00	ALIMENTACION
21/01/2021	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$162.50	ALIMENTACION
21/01/2021	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$312.50	HOSPEDAJE
22/01/2021	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$150.00	ALIMENTACION
22/01/2021	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$162.50	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

LOCAL CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

COMISION A: Areas del Mpio. Nombre de Dios, Dgo DEL C. Inq. José Angel Levanos Raygoza
 ORDENADA POR EL C. Dr. José Luis Reyes Muñoz, DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO.

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA <u>21</u> <u>Enero</u> <u>2021</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>22</u> <u>Enero</u> <u>2021</u> DIA MES AÑO
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

Areas rurales Mpio. Nombre de Dios, Dgo A 22 DE Enero DEL 2021
 C. Dr. José Luis Reyes Muñoz 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. PFPA/16.3/OFCOMI/003-21 DE FECHA 19 DE Enero DE 2021

LLEGADA <u>21</u> <u>Enero</u> <u>2021</u> DIA MES AÑO	SALIDA <u>22</u> <u>Enero</u> <u>2021</u> DIA MES AÑO
--	---

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

 - C. N. C. - <u>Guillermo Pérez García</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 - C. N. C. - <u>Guillermo Pérez García</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
--	---

FORANEO

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 _____ DIA MES AÑO	SALIDA _____ DIA MES AÑO
---------------------------------	--------------------------------

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO
--------------------------------	--------------------------------