



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 01/03/2021

Consecutivo por Área: PFPA/16.3/OFCOM/017-21 Fecha 23/febrero/2021

Delegación: PROFEPA DURANGO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

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

Periodo: Del 24 al 24 de febrero de 2021

Lugar: Municipio de Pueblo Nuevo, Dgo.

Table with 5 columns: Fecha Factura, Folio, Razón Social, Importe, Observaciones. Includes rows for 'Jesus Navarro Castañeda' and summary rows for 'Subtotal' and 'Total'.

Atentamente

Handwritten signature of Jose 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 del Mpro. Pueblo Nuevo, Dgo DEL C. José Angel Luévano ORDENADA Raygoza.
 POR el C.D. José Luis Reyes Muñoz DELEGADO DE PROFEPA DELEGACION DURANGO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO.

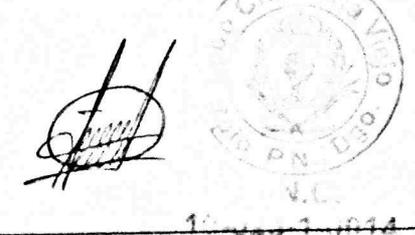
SALIDA			LLEGADA		
<u>24</u>	<u>Febrero</u>	<u>2021</u>	<u>24</u>	<u>Febrero</u>	<u>2021</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORAÑO

Areas rurales Mpro Pueblo Nuevo, Dgo A 24 DE Febrero DEL 2021
 C.D. 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 UD. EN SU OFICIO DE COMISION No. PEPA/163/OFCOM/017/21
 DE FECHA 23 DE Febrero DEL 2021.

LLEGADA			SALIDA		
<u>24</u>	<u>Febrero</u>	<u>2021</u>	<u>24</u>	<u>Febrero</u>	<u>2021</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
---	---

FORAÑO

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. _____
 DE FECHA _____ DE _____ DEL _____.

LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

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