

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 11 DE AGOSTO DEL 2020

Consecutivo PFFA/16.3/OFCOM/050-20 FECHA
 por Área: 07 DE AGOSTO DEL 2020

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 10 DE AGOSTO DEL 2020 AL 10 DE AGOSTO DEL 2020

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE GUADALUPE VICTORIA, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
10/08/2020	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$150.00	ALIMENTACION
10/08/2020	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$162.50	ALIMENTACION
		TOTAL	\$312.50	

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 del Mpio. DEL C. Jose Angel Luévano* ORDENADA
Guadalupe Victoria, Dgo. Raygoza
POR EL C. *Dr. José Luis Reyes Muñoz* DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
10 Agosto 2020
DIA MES AÑO

LLEGADA
10 Agosto 2020
DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Areas rurales Mpio. Guadalupe Victoria A 07 DE Agosto DE 2020
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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No.
PPFA/ 163/07COM/050-20 DE FECHA 07 DE Agosto DE 2020

SALIDA
10 Agosto 2020
DIA MES AÑO

LLEGADA
10 Agosto 2020
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO 2011



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO 2011



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. PFFA/ _____ DE FECHA _____ DE _____

LLEGADA

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO