

MARZO 28



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 25/03/2019

Consecutivo PFFA/16.3/OFCOM/023-19
por Área: FECHA 20 MARZO 2019

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 22 DE MARZO AL 23 DE MARZO DEL 2019

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE SAN DIMAS, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
22/03/2019	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$150.00	ALIMENTACION
22/03/2019	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$162.50	ALIMENTACION
22/03/2019	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$350.00	HOSPEDAJE
23/03/2019	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$150.00	ALIMENTACION
23/03/2019	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

Marzo 28

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas rurales Mpio. San Dimas, Dgo. DEL C. José Angel Irujano Raygoza
ORDENADA POR EL C. L.R.I. Nora Mayra Iruja de la Paz DELEGADO(A) DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

22 Marzo 2019
DIA MES AÑO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

23 Marzo 2019
DIA MES AÑO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

Areas rurales Mpio de San Dimas, Dgo. A 23 DE Marzo DEL 2019
C. Nora Mayra Iruja de la Paz 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. PFFA/16.3/OFCOMI 023 DE FECHA 20 DE Marzo DE 2019

LLEGADA

22 Marzo 2019
DIA MES AÑO

SALIDA

23 Marzo 2019
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



COMISARIADO LOCAL
EJIDO TAMBORES DE ABAJO
MPIO. DE SAN DIMAS, DGO.
REG. NUM. 10-026-1-00068

Miguel Salas R
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



COMISARIADO LOCAL
EJIDO TAMBORES DE ABAJO
MPIO. DE SAN DIMAS, DGO.
REG. NUM. 10-026-1-00068

Miguel Salas R
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

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO