

MARZ-44



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 28/03/2019

Consecutivo por Área: PFPA/16.3/OFCOM/027-19
FECHA 25 MARZO 2019

Delegación : DURANGO
Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
Comisionado: LUEVANOS RAYGOZA JOSÉ ANGEL
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
Periodo: 26 DE MARZO AL 27 DE MARZO DEL 2019
Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIOS DE LERDO Y DE GOMEZ PALACIO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
26/03/2019	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$150.00	ALIMENTACION
26/03/2019	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$162.50	ALIMENTACION
26/03/2019	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$350.00	HOSPEDAJE
27/03/2019	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$150.00	ALIMENTACION
27/03/2019	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
CERTIFICADO DE TRANSITO

Marz-44

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas del Mpio. Gomez Palacio, Dgo. DEL C. José Angel Luevanos Raygoza ORDENADA
POR la C. Nora Mayra Loera de la Paz DE PROFEPA DELEGACION DURANGO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
<u>26</u>	<u>Marzo</u>	<u>2019</u>	<u>27</u>	<u>Marzo</u>	<u>2019</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORANEO

Areas rurales Mpio. de Gomez Palacio A 27 DE Marzo DEL 2019.
C. Nora Mayra Loera 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 UD. EN SU OFICIO DE COMISION No. DEPA/16.3/OFCOM/027-19 DE FECHA 25 DE Marzo DEL 2019.

LLEGADA			SALIDA		
<u>26</u>	<u>Marzo</u>	<u>2019</u>	<u>27</u>	<u>Marzo</u>	<u>2019</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO



<u>Monica Bertahud-C.</u>	<u>Monica Bertahud-C.</u>
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. _____ DE FECHA _____ DE _____ DEL _____.

LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>	<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO