



### DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 16 DE ABRIL DEL 2019

Consecutivo por Área: PFPA/16.4/065-19 001112

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: AUDITORIA AMBIENTAL

Comisionado: LEYVA LOPEZ JUAN ANTONIO  
Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre (s)

Periodo: 15 DE ABRIL DEL 2019

Lugar: NOMBRE DE DIOS,DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
15/04/2019	S/N	ALIMENTOS	\$312.50	
Total:			\$312.50	

Atentamente



ING. JUAN ANTONIO LEYVA LOPEZ

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.

Mayo 01A

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE  
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_

LOCAL

COMISION A: Mpio. de Nombre de Dios DEL C. Juan Antonio Leyva Lopez

ORDENADA  
POR EL C. Nora Mayra Loera de la Paz DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE  
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA		
<u>15</u>	<u>Abril</u>	<u>2019</u>
DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO

LLEGADA		
<u>15</u>	<u>Abril</u>	<u>2019</u>
DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORANEO

Areas rurales del mpio. de Nombre de Dios DE 15 DE Abril DE 2019.  
C.P. 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.  
PFPA/ 16.41 065'19 DE FECHA 11 DE Abril DE 2019.

SALIDA		
<u>15</u>	<u>Abril</u>	<u>2019</u>
DIA	MES	AÑO

LLEGADA		
<u>15</u>	<u>Abril</u>	<u>2019</u>
DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



C.N.C.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



C.N.C.

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. PFPA/ \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_.

LLEGADA		
_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO

SALIDA		
_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO