

Mayo 01B



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 01 DE MAYO DEL 2019

Consecutivo por Área: PFPA/16.4/066-19 001113

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: AUDITORIA AMBIENTAL

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

Periodo: 30 DE ABRIL DEL 2019

Lugar: CUENCAMÉ, LERDO Y GÓMEZ PALACIO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
30/04/2019	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 01 13

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Mpro. de Cuencame, Dgo. DEL C. Juan Antonio Leyva Lopez.
ORDENADA POR LA C. Nora Mayra Loera de la Paz. DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
30 Abril 2019
DIA MES AÑO

LLEGADA
30 Abril 2019
DIA MES AÑO

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

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

FORANEO

Areas rurales del municipio de Cuencame A 30 DE Abril DEL 2019
C.P.I. 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 USTED, EN SU OFICIO DE COMISION No. PFFPA/ 16.4 / 06019 DE FECHA 26 DE Abril DE 2019.

SALIDA
30 Abril 2019
DIA MES AÑO

LLEGADA
30 Abril 2019
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Cuatillos

J Salvador Esquivel G
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



Jefatura de Cuartel
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Cuatillos

J Salvador Esquivel G
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



Jefatura de Cuartel
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

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO