



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 18/06/2018

Consecutivo PFFA/16.3/OFCOM/063-18
por Área: FECHA 14 DE JUNIO DE 2018

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 14 DE JUNIO AL 15 DE JUNIO DEL 2018

Lugar: AREAS RURALES DE LOS MUNICIPIO DE CANATLAN, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
16/05/2018	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$130.00	ALIMENTACION
16/05/2018	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$145.00	ALIMENTACION
16/05/2018	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$350.00	HOSPEDAJE
17/05/2018	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$160.00	ALIMENTACION
17/05/2018	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$152.50	ALIMENTACION
		TOTAL	\$937.50	

Atentamente

José Angel Luevanos Raygoza
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.

034 May

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
COMISION A: <u>Areas rurales. Mpio. Canatlan, Dgo.</u> DEL C. <u>José Angel Luévanos Ruygoza.</u> ORDENADA POR EL C. <u>Nora Mayra Loera de la Paz</u> , DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO		
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO		
SALIDA <u>14</u> <u>Junio</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>15</u> <u>Junio</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO	
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORANEO		
<u>Areas rurales del Mpio Canatlan, Dgo.</u> A <u>15</u> DE <u>Junio</u> DEL <u>2018</u> C.I.B.I. <u>Nora Mayra Loera de la Paz</u> 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/16.3/OFCOM/ <u>063-18</u> DE FECHA <u>14</u> DE <u>Junio</u> DE <u>2018</u> .		
LLEGADA <u>14</u> <u>Junio</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO	SALIDA <u>15</u> <u>Junio</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		
EJIDO DE SAN DIEGO DE ALCALA  <u>Simón González MTZ</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO COMISARIADO EJIDAL	EJIDO DE SAN DIEGO DE ALCALA  <u>Simón González MTZ</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO COMISARIADO EJIDAL	
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		
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	