

Mayo-21A



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 29/03/2019

Consecutivo
por Área: PFFPA/16.3/OFCOM/054-19
FECHA 03 DE JUNIO 2019

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: LUEVANOS RAYGOZA JOSÉ ANGEL

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 04 DE JUNIO AL 04 DE JUNIO DEL 2019

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE GOMEZ PALACIO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
04/06/2019	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$150.00	ALIMENTACION
04/06/2019	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$162.50	ALIMENTACION
		TOTAL	\$312.50	

Atentamente

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.

**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas rurales Mpio. de Gomez Palacio DEL C. Jose Angel Luevanos Raygoza ORDENADA
POR el C. Dr. Jose Luis Reyes Muñoz DE PROFEPA DELEGACION DURANGO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO.

SALIDA

04 Junio 2019
DIA MES AÑO

LLEGADA

04 Junio 2019
DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

NOMBRE FIRMA SELLO

FOR ANEO

Areas rurales Mpio de Gomez Palacio Dgo A 04 DE Junio DEL 2019
C. Jose Luis Reyes Muñoz, 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. PEPA/163/OFCOM/1054-19
DE FECHA 03 DE Junio DEL 2019.

LLEGADA

04 Junio 2019
DIA MES AÑO

SALIDA

04 Junio 2019
DIA MES AÑO



GÓMEZ PALACIO



GÓMEZ PALACIO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FOR ANEO

DEL EGACION 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

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO