

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 13 DE NOVIEMBRE DEL 2020

Consecutivo
por Área: PFPA/16.3/OFCOM/077-20
10 DE NOVIEMBRE DEL 2020

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 12 DE NOVIEMBRE DEL 2020 AL 12 DE NOVIEMBRE DEL 2020

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
12/11/2020	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$150.00	ALIMENTACION
12/11/2020	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$162.50	ALIMENTACION
TOTAL				
			\$312.50	

Atentamente

Jose Angel Luevanos Raygoza
JOSE 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 Mpio. Santiago Papasquiaro, Dgo. DEL C. José Angel Luévano Ruygocci
ORDENADA POR LA C. José Luis Reyes Muñoz DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

12 Noviembre 2020
DIA MES AÑO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

12 Noviembre 2020
DIA MES AÑO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

Areas rurales Mpio. Santiago Papasquiaro A 12 DE Noviembre DEL 2020
C. Dr. José 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 USTED, EN SU
OFICIO DE COMISION No. PPFA/16.3/OFCOM/1077-20 DE FECHA 10 DE Noviembre DE 2020.

SALIDA

12 Noviembre 2020
DIA MES AÑO

LLEGADA

12 Noviembre 2020
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Miguel A. Torres
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Miguel A. Torres
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



FORANEO
MPIO. DE SANTIAGO PAPASQUIARO

MPIO. DE SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO.

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