



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 08/10/2019

Consecutivo
por Área: PFPA/16.3/OFCOM/094-19
FECHA 23 SEPTIEMBRE -2019

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 24 DE SEPTIEMBRE AL 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2019

Lugar: MUNICIPIO DE TEPEHUANES, DGO., Y DE SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
24/09/2019	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$150.00	ALIMENTACION
24/09/2019	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$162.50	ALIMENTACION
24/09/2019	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$312.50	HOSPEDAJE
25/09/2019	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$150.00	ALIMENTACION
25/09/2019	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$162.50	ALIMENTACION
		TOTAL	\$937.50	

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 del Mpio Tepahuanes, Dgo. DEL C. José Angel Luévano Raygoza
 ORDENADA POR EL C. Dr. José Luis Reyes Muñoz DELEGADO(A) DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
24 Septiembre 2019
 DIA MES AÑO

LLEGADA
25 Septiembre 2019
 DIA MES AÑO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

Areas rurales Mpio. Tepahuanes, Dgo. A 25 DE Septiembre DEL 2019
 C. 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. PFFPA/16.3/OFCOM/094 DE FECHA 23 DE Septiembre DE 2019

LLEGADA
24 Septiembre 2019
 DIA MES AÑO

SALIDA
25 Septiembre 2019
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL
 COM. DE BIENES COMUNALES

COMISARIADO DE BIENES COMUNALES

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

COMUNIDAD EL TARAHUMAR
 Y BAJOS DEL TARAHUMAR
 Mpio. De Tepahuanes, Dgo.

COMUNIDAD EL TARAHUMAR
 Y BAJOS DEL TARAHUMAR
 Mpio. De Tepahuanes, Dgo.

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