

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de
Elaboración: 27/09/2018

Consecutivo PFPA/16.3/OFCOM/111-18 07
por Área: DE SEPTIEMBRE DE 2018

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 08 DE SEPTIEMBRE AL 08 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

Lugar: AREAS RURALES DE LOS MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
08/09/2018	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$312.50	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.

Oct-18

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
COMISION A: <u>Areas rurales Mpio Pueblo Nuevo, Dgo.</u> DEL C. <u>José Angel Luvanes Raygora</u>		
ORDENADA POR EL C. <u>J.R.I. Nora Mayra Lopez de la Paz</u> DELEGADO(A) DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO		
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO		
SALIDA <u>08</u> <u>Septiembre</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	LLEGADA <u>08</u> <u>Septiembre</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORANEO		
<u>Areas rurales Mpio de Pueblo Nuevo, Dgo.</u> A <u>08</u> DE <u>Septiembre</u> DEL <u>2018</u> C. <u>Nora Mayra Lopez 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/OFCOMI <u>111</u> DE FECHA <u>07</u> DE <u>Septiembre</u> DE <u>2018</u>		
LLEGADA <u>08</u> <u>Septiembre</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO	SALIDA <u>08</u> <u>Septiembre</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		
 <u>Feliciano Hernandez G.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 <u>Feliciano Hernandez G.</u> 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		
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	