

oct-19



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 10/10/2018

Consecutivo
por Área: PFPA/16.3/OFCOM/121-18
FECHA 26 SEPTIEMBRE 2018

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 27 DE SEPTIEMBRE AL 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE DURANGO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
27/09/2018	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$312.50	ALIMENTACION
27/09/2018	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$312.50	HOSPEDAJE
28/09/2018	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$312.50	ALIMENTACION
		TOTAL	\$937.50	

Atentamente

José Ángel 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-19

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

LOCAL						CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
COMISION A: <u>Areas del Mpio. de Durango, Dgo.</u> DEL C. <u>José Angel Leóvanos Raygoza</u> ORDENADA											
POR <u>La</u> C. <u>Nora Mayra Loera de la Paz</u> DELEGAD <u>A</u> DE PROFEPA DELEGACION DURANGO											
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO.											
SALIDA						LLEGADA					
<u>27</u> <u>Septiembre</u> <u>2018</u>						<u>28</u> <u>Septiembre</u> <u>2018</u>					
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>						<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>					
NOMBRE		FIRMA		SELLO		NOMBRE		FIRMA		SELLO	
FORANEO											
<u>Areas rurales del Mpio. de Durango, Dgo.</u> A <u>28</u> DE <u>Septiembre</u> DEL <u>2018</u> . C. <u>L.R.T. 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 UD. EN SU OFICIO DE COMISION No. <u>PEPA/16.310FCOM/121-18</u> DE FECHA <u>26</u> DE <u>Septiembre</u> DEL <u>2018</u> .											
LLEGADA						SALIDA					
<u>27</u> <u>Septiembre</u> <u>2018</u>						<u>28</u> <u>Septiembre</u> <u>2018</u>					
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL											
											
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO						CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO					
FORANEO											
DELEGACION 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						SALIDA					
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO											
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>						<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>					
NOMBRE, FIRMA Y SELLO						NOMBRE, FIRMA Y SELLO					