



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 04 de Noviembre de 2019

Consecutivo
por Área: PFPA/16.3/OFCOM/106-19
FECHA 16 DE OCTUBRE -2019

Delegación : DURANGO
Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
Comisionado: LUEVANOS RAYGOZA JOSÉ ANGEL
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
Periodo: 17 DE OCTUBRE AL 18 DE OCTUBRE DEL 2019
Lugar: MUNICIPIO DE SUCHIL, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
17/10/2019	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$150.00	ALIMENTACION
17/10/2019	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$162.50	ALIMENTACION
17/10/2019	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$312.50	HOSPEDAJE
18/10/2019	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$150.00	ALIMENTACION
18/10/2019	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 rurales del Mpio. de Suchil, Dgo. DEL C. José Angel Luévano Raygoza ORDENADA

POR EL C. Dr. José Luis Reyes Muñoz DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
17 Octubre 2019
DIA MES AÑO

LLEGADA
18 Octubre 2019
DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

NOMBRE FIRMA SELLO

FORÁNEO

Areas rurales del Mpio. de Suchil, Dgo. A 18 DE Octubre DE 20 19.
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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No.
PFPA 16310FCOM/106-19 DE FECHA 16 DE Octubre DE 20 19.

SALIDA
18 Octubre 2019
DIA MES AÑO

LLEGADA
17 Octubre 2019
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Martín de la Paz
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Martín de la Paz
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

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. PFPA _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 ____.

LLEGADA

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO