

Sep 02 C



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2019

Consecutivo por Área: PFPA/16.3/OFCOM/085-19 FECHA 27 DE AGOSTO -2019

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 28 DE AGOSTO AL 28 DE AGOSTO DEL 2019

Lugar: MUNICIPIO DE PEÑON BLANCO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
28/08/2019	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$150.00	ALIMENTACION
28/08/2019	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$162.50	ALIMENTACION
		TOTAL	\$312.50	

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.

Scp. ozc

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

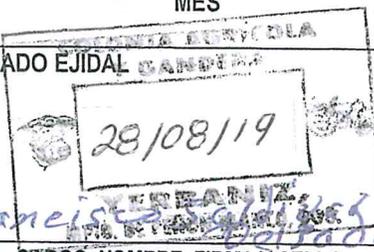
COMISION A: Areas rurales Mpio. Peñon Blanco, Dgo. DEL C. José Angel Luevanos Raygoza
 ORDENADA POR EL C. Dr. José Luis Reyes Muñoz DELEGADO(A) DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA <u>28</u> <u>Agosto</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>28</u> <u>Agosto</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

Areas rurales Mpio. Peñon Blanco, Dgo. A 28 DE Agosto DEL 2019
 C. Dr. José Luis Reyes M. 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/ 085 DE FECHA 27 DE Agosto DE 2019

LLEGADA <u>28</u> <u>Agosto</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO	SALIDA <u>28</u> <u>Agosto</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO
	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	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