



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de  
Elaboración: 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

Consecutivo  
por Área: PFPA/16.3/OFCOM/055-20  
28 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2020 AL 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO EL MEZQUITAL, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
28/09/2020	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$150.00	ALIMENTACION
28/09/2020	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$162.50	ALIMENTACION
		TOTAL	\$312.50	

Atentamente

*Jose Angel Luevanos Raygoza*  
JOSE 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

LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
COMISION A: <u>Areas del Mpio. Mezquitlan, Dgo.</u> DEL C. <u>Ing. José Angel Irujoanos Rayyozu.</u>		
ORDENADA POR EL C. <u>Dr. José Luis Reyes Muñoz</u> DELEGADO(A) DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO		
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO		
SALIDA	LLEGADA	
<u>28</u> <u>Septiembre</u> <u>2020</u> DIA MES AÑO	<u>28</u> <u>Septiembre</u> <u>2020</u> DIA MES AÑO	
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORANEO		
<p><u>Areas rurales del Mpio. El Mezquitlan, Dgo.</u> A <u>28</u> DE <u>Septiembre</u> DEL <u>2020</u>                  C. <u>Dr. José Luis Reyes Muñoz</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 COMISIÓN No. <u>PFFPA/16.3/OFCOM/055</u> DE FECHA <u>28</u> DE <u>Septiembre</u> DE <u>2020</u></p>		
LLEGADA	SALIDA	
<u>28</u> <u>Septiembre</u> <u>2020</u> DIA MES AÑO	<u>28</u> <u>Septiembre</u> <u>2020</u> DIA MES AÑO	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		
 2016-2019 PRESIDENCIA <u>SILVINO AGUILAR SOTO</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 2016-2019 PRESIDENCIA <u>SILVINO AGUILAR SOTO</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	SALIDA	
_____ DIA MES AÑO	_____ DIA MES AÑO	
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO		
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	