

Sep-06



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 31/08/2018

Consecutivo PFFA/16.3/OFCOM/104-18
por Área: FECHA 23 DE AGOSTO DE 2018

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 24 DE AGOSTO AL 25 DE AGOSTO DEL 2018

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
14/08/2018	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$140.00	ALIMENTACION
14/08/2018	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$140.00	ALIMENTACION
14/08/2018	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$347.50	HOSPEDAJE
15/08/2018	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$155.00	ALIMENTACION
15/08/2018	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$155.00	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.

Sep-06

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____	
LOCAL	
COMISION A: <u>Areas rurales Mpio. Pueblo Nuevo, Dgo</u> DEL C. <u>José Angel Iruvianus Raygora</u>	
ORDENADA POR C. <u>L.R.I. Nora Mayra Loera de la Paz</u> , DELEGADA FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO	
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO	
SALIDA <u>24</u> <u>Agosto</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE FIRMA SELLO	LLEGADA <u>25</u> <u>Agosto</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE FIRMA SELLO
FORANEO	
<u>Areas rurales Mpio. Pueblo Nuevo, Dgo</u> A <u>25</u> DE <u>Agosto</u> DE 20 <u>18</u>	
C. <u>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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFP/ <u>116.3/OF/COM/104-18</u> DE FECHA <u>23</u> DE <u>Agosto</u> DE 20 <u>18</u> .	
SALIDA <u>25</u> <u>Agosto</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>24</u> <u>Agosto</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>C. P. Elena Salas Gonzalez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>COMISARIADO EJIDAL</u> 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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFP/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.	
LLEGADA DIA MES AÑO	SALIDA DIA MES AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO	
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO