

12517

12/04/17



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 17/07/2017

Consecutivo por Área: PFPA/16.3/OFCOM/104-17

Delegación : Durango

Área de Adscripción: Recursos Naturales

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

Periodo: del 12 de Julio del 2017 al 12 de Julio del 2017.

Lugar: Areas rurales Mpio. de Pueblo Nuevo, Dgo.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
12/07/2017	S/N	Certificado de Transito	\$312.50	CONSUMO ALIMENTACION
		TOTAL=	\$312.50	

Atentamente

José Angel Luévanos Raygoza
 JOSÉ ANGEL LUÉVANOS 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.

12517
12/Jul/17

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Areas Rurales del</u>		DEL C. <u>José Angel Irujanos</u>			
<u>Mpio de Pueblo Nuevo, Dgo.</u>		<u>Raygoza</u>		ORDENADA	
POR EL C. <u>Nora Mayra Iruja de la Paz</u>		DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO			
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.					
SALIDA:			LLEGADA		
<u>12</u>	<u>Julio</u>	<u>2017</u>	<u>12</u>	<u>Julio</u>	<u>2017</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
FOR ANEO					
<u>Areas rurales Mpio. Pueblo Nuevo Dgo.</u> A <u>12</u> DE <u>Julio</u> DE 20 <u>17</u> .					
C. <u>L.R.I. Nora Mayra Iruja 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. PFFAJ <u>16.310FCOM/104-17</u> DE FECHA <u>11</u> DE <u>Julio</u> DE 20 <u>17</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>12</u>	<u>Julio</u>	<u>2017</u>	<u>12</u>	<u>Julio</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
 <u>[Firma]</u>			 <u>[Firma]</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FOR ANEO					
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. PFFAJ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.					
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		