

12517

13/04/17



### 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 13 de Julio del 2017 al 13 de Julio del 2017.

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
13/07/2017	S/N	Certificado de Transito	\$312.50	CONSUMO AIIMENTACION
		<b>TOTAL=</b>	<b>\$312.50</b>	

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

13/Jul/17

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE  
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_

LOCAL

COMISION A: Areas rurales Mpio de Pueblo Nuevo, Dgo. DEL C. José Angel Luevanos Raygoza ORDENADA  
POR EL C. Noza Mayra Loera de la Paz. DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
<u>13</u>	<u>Julio</u>	<u>2017</u>	<u>13</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

Areas rurales Mpio. Pueblo Nuevo Dgo. A 13 DE Julio DE 2017.  
C. Noza Mayra Loera de la Paz, 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. PFFPA/16.3/OF/COM/104-17 DE FECHA 11 DE Julio DE 2017.

SALIDA			LLEGADA		
<u>13</u>	<u>Julio</u>	<u>2017</u>	<u>13</u>	<u>Julio</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

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. PFFPA/\_\_\_\_\_ 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