

12517  
14/02/17



### DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 17/07/2017

Consecutivo por Área: PFFPA/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 14 de Julio del 2017 al 14 de Julio del 2017.

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
14/07/2017	S/N	Certificado de Transito	\$312.50	CONSUMO AIIMENTACION
		<b>TOTAL=</b>	<b>\$312.50</b>	

Atentamente

  
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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

12517  
14/06/17

CERTIFICADO DE TRANSITO

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

**LOCAL**

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

**EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO**

SALIDA			LLEGADA		
<u>14</u>	<u>Julio</u>	<u>2017</u>	<u>14</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 Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

**FORANEO**

Areas rurales Mpio de Pueblo Nuevo, Dgo. A 14 DE Julio DEL 2017  
 C. Nora 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 USTED, EN SU OFICIO DE COMISION No. PFFA/16.3/OFCOM/ 104-17 DE FECHA 11 DE Julio DE 2017.

LLEGADA			SALIDA		
<u>14</u>	<u>Julio</u>	<u>2017</u>	<u>14</u>	<u>Julio</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

 <u>[Firma]</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 <u>[Firma]</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
---	--

**FORANEO**

DELEGACION DE LA SEMARNAT EN: CNC COMISARIADO EJIDAL  
 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**

<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>	<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO