

12517

15/07/17



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 31/07/2017

Consecutivo
por Área: PFPA/16.3/OFCOM/109-17

Delegación: Durango

Área de Adscripción: Recursos Naturales

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

Periodo: del 21 de Julio del 2017 al 21 de Julio del 2017.

Lugar: Areas rurales Mpio, de Durango, Dgo.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
21/07/2017	S/N	Certificado de Transito	\$312.50	CONSUMO AIIMENTACION
		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
15/Jul/17

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Areas rurales Mpio Durango, Dgo</u>			DEL C. <u>José Angel Juárez Raygozu</u>		
ORDENADA			POR EL C. <u>Nora Mayra Loera de la Paz</u>		
DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.					
SALIDA			LLEGADA		
<u>21</u>	<u>Julio</u>	<u>2017</u>	<u>21</u>	<u>Julio</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>			NOMBRE <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
FIRMA _____			FIRMA _____		
SELLO _____			SELLO _____		
FORAÑO					
<u>Areas rurales Mpio de Durango Dgo</u>			A <u>21</u> DE <u>Julio</u> DE 20 <u>17</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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFFPA/ <u>16.3/0FCOM/0109-17</u> DE FECHA <u>20</u> DE <u>Julio</u> DE 20 <u>17</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>21</u>	<u>Julio</u>	<u>2017</u>	<u>21</u>	<u>Julio</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
 <u>Mpio. de Durango</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			 <u>Mpio. de Durango</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORAÑO					
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					
NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>			NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		