

13686
83/504/17



DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 31/07/2017

Consecutivo
por Área: PFFA/16.3/OFCOM/110-17

Delegación : Durango

Área de Adscripción: Recursos Naturales

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

Periodo: del 28 de Julio del 2017 al 28 de Julio del 2017.

Lugar: Areas rurales Mpio, de Durango, Dgo.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
28/07/2017	S/N	Certificado de Transito	\$312.50	CONSUMO ALIMENTACION
		TOTAL=	\$312.50	

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.

13686
83/004/17

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Areas Rurales Mpio de Durango, Dgo.</u>			DEL C. <u>Jose Angel Luevanos Raygoza</u>		
POR EL C. <u>Nora Mayra Lopez de la Paz</u>			ORDENADA		
DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA			EN EL ESTADO DE DURANGO		
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.					
SALIDA <u>28</u> <u>Julio</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE FIRMA SELLO			LLEGADA <u>28</u> <u>Julio</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE FIRMA SELLO		
FORA NEO					
<u>Areas rurales del Mpio. de Durango, Dgo.</u> A <u>28</u> DE <u>Julio</u> DE 20 <u>17</u> . C. <u>Nora Mayra Lopez 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. PPPA/ <u>16.3/OFCEM/0110-17</u> DE FECHA <u>24</u> DE <u>Julio</u> DE 20 <u>17</u> .					
SALIDA <u>28</u> <u>Julio</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO			LLEGADA <u>28</u> <u>Julio</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Mpio. de Durango</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Mpio. de Durango</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORA NEO					
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. PPA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 ____.					
LLEGADA _____ DIA MES AÑO			SALIDA _____ DIA MES AÑO		
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO		