

13686
29/Jul/17



DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 31/07/2017

Consecutivo
por Área: PFPA/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 24 de Julio del 2017 al 24 de Julio del 2017.

Lugar: Areas rurales Mpio, de Durango, Dgo.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
24/07/2017	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
82A/w/17

**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas rurales del Mpio. de Durango, Dgo. DEL C. José Angel Luvianos Raygoza

ORDENADA

POR EL C. L.R.I. Nora Mayra Loera de la Paz. DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

24 Julio 2017
DIA MES AÑO
C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

24 Julio 2017
DIA MES AÑO
C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

FORAÑO

Areas rurales Mpio. de Durango, Dgo. A 24 DE Julio DE 2007.
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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No.
PFFA/DGO/ 16.3/0FROM/0110-17 DE FECHA 24 DE Julio DE 2007.

24 Julio 2017
DIA MES AÑO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Teix Ruiz
C. N. C.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

24 Julio 2017
DIA MES AÑO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Presidente del Comisariado
Teix Ruiz
C. N. C.

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. PFFA/DGO/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 200 ____.

LLEGADA

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO