



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 18/05/2017

Consecutivo
por Área: PFPA/16.3/OFCOM/070-17

Delegación : Durango

Área de Adscripción: Recursos Naturales

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

Periodo: del 17 de Mayo del 2017 al 17 de Mayo del 2017.

Lugar: Areas rurales Mpio. de Nombre de Dios, Dgo.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
17/05/2017	s/n	Certificado de Transito	\$312.50	Consumo de alimentos
		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.

8650

21/May/17

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

LOCAL	
CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____	
COMISION A: <u>Areas Rurales Mpio Nombre de Dios, Dgo.</u> DEL C. <u>Jose Angel Luevanos Raygoza</u>	
ORDENADA POR C. <u>L.R.I. Nora Mayra Lopez de la Paz</u> , DELEGADA FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO	
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO	
SALIDA <u>17</u> <u>Mayo</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE FIRMA SELLO	LLEGADA <u>17</u> <u>Mayo</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE FIRMA SELLO
FORANEO	
<u>Areas rurales Mpio Nombre de Dios, Dgo.</u> A <u>17</u> DE <u>Mayo</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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFFA/ <u>JOFCOM/070-17</u> DE FECHA <u>17</u> DE <u>Mayo</u> DE 20 <u>17</u>	
SALIDA <u>17</u> <u>Mayo</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>17</u> <u>Mayo</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>2013 - 2016</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>2013 - 2016</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORANEO	
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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFFA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.	
LLEGADA _____ DIA MES AÑO	SALIDA _____ DIA MES AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO	
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO