

17425
19/sep. /17



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 18/09/2017

Consecutivo por Área: PFPA/16.3/OFCOM/120-17

Delegación: Durango

Área de Adscripción: Recursos Naturales

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

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

Lugar: Areas rurales Mpio, de El Mezquital, Dgo.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
21/08/2017	S/N	Certificado de Transito	\$312.50	CONSUMO ALIMENTACION
		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.

17425
19/Sept/17

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: Areas rurales Mpio de El Mezquital DEL C. Jose Angel Inejanos Ruygoza
ORDENADA POR C. I.R.T. Nora Myra Loera de la Paz DELEGAD FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
21 Agosto 2017
DIA MES AÑO
C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
21 Agosto 2017
DIA MES AÑO
C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Areas rurales Mpio El Mezquital, Dgo A 21 DE Agosto DE 2017

C. Nora Myra 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/OF/COM/120-17
DE FECHA 18 DE Agosto DE 2017

SALIDA
21 Agosto 2017
DIA MES AÑO

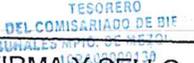
LLEGADA
21 Agosto 2017
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

1

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO


CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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

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

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