

17425
19e/Sept./17



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 18/09/2017

Consecutivo por Área: PFFA/16.3/OFCOM/132-17

Delegación : Durango

Área de Adscripción: Recursos Naturales

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

Periodo: del 08 de Septiembre del 2017 al 08 de Septiembre del 2017.

Lugar: Areas rurales Mpio. de Canatlan, Dgo.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
08/09/2017	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
 19c/Sept. 17

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
 CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Areas rurales Mpio de Canatlan, Dgo.</u>			DEL C. <u>José Angel Luévano Rangel</u>		
POR EL C. <u>L.R.I. Nora Mayra Lopez de la Paz</u>			ORDENADA DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO		
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.					
SALIDA			LLEGADA		
<u>08 Septiembre 2017</u>			<u>08 Septiembre 2017</u>		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO
FOR ANEO					
<p><u>Areas rurales Mpio. Canatlan, Dgo.</u> A <u>08</u> DE <u>Septiembre</u> DE 20<u>17</u>. <u>C. 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. PFPAY <u>16.3/DECOM/132-17</u> DE FECHA <u>06</u> DE <u>Septiembre</u> DE 20<u>17</u>.</p>					
<u>08 Sep - 2017</u>			<u>08-Sep-2017</u>		
<u>Romero</u>			<u>Romero</u>		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
					
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FOR ANEO					
<p>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. PFPAY _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.</p>					
LLEGADA			SALIDA		
_____			_____		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		