

Agosto 02A



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 24/07/2019

Consecutivo por Área: PFPA/16.3/OFCOM/057-19 FECHA 19 DE JUNIO 2019

Delegación : DURANGO
Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
Comisionado: LUEVANOS RAYGOZA JOSÉ ANGEL
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
Periodo: 21 DE JUNIO AL 21 DE JUNIO DEL 2019
Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE DURANGO, DGO.

Table with 5 columns: Fecha Factura, Folio, Razón Social, Importe, Observaciones. Contains two rows of data for June 21, 2019, and a total row.

Atentamente

Handwritten signature of José Angel Luevanos Raygoza

JOSÉ ANGEL LUEVANOS 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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____
LOCAL

COMISION A: Areas rurales del Mpio Durango, Dgo. DEL C. José Angel Luevanos Raygoza
ORDENADA POR C. Dr. José Luis Reyes Muñoz DELEGAD FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
21 Junio 2019
DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
21 Junio 2019
DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Areas rurales Mpio de Durango, Dgo. A 21 DE Junio DE 2019

C. Dr. José Luis Reyes Muñoz 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. PFP/ 1163/DFCOM/057-19
DE FECHA 19 DE Junio DE 20 19

SALIDA
21 Junio 2019
DIA MES AÑO

LLEGADA
21 Junio 2019
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL


SAN ISIDRO DGO.
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO


SAN ISIDRO DGO.
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. PFP/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO