

Agosto 020



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 25 DE JULIO DEL 2019

Consecutivo por Área: PFFPA/16.3/OFCOM/066-19 FECHA 12 DE JULIO DEL 2019

Delegación: DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 15 DE JULIO AL 15 DE JULIO DEL 2019

Lugar: MUNICIPIO DE SAN DIMAS, DGO.

Table with 5 columns: Fecha Factura, Folio, Razón Social, Importe, Observaciones. Contains two rows of data 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.

Agosto 02C

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE  
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_

LOCAL

COMISION A: Areas rurales Mpio San Dimas, Dgo. DEL C. José Angel Luevanos Raygoza  
ORDENADA Dr. José Luis Reyes Muñoz DELEGAD DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA  
15 Julio 2019  
DIA MES AÑO

LLEGADA  
15 Julio 2019  
DIA MES AÑO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

Areas rurales Mpio San Dimas, Dgo. A 15 DE Julio DEL 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 COMISIÓN No. PPAI/16.3/DFCOM/066-19 DE FECHA 12 DE Julio DE 2019.

SALIDA  
15 Julio 2019  
DIA MES AÑO

LLEGADA  
15 Julio 2019  
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

\_\_\_\_\_  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

  
[Signature]  
MUNICIPIO DE SAN DIMAS, DGO.

\_\_\_\_\_  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

\_\_\_\_\_  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

  
[Signature]  
MUNICIPIO DE SAN DIMAS, DGO.

\_\_\_\_\_  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

DELEGACION DE LA 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 No. \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_

LLEGADA  
\_\_\_\_\_  
DIA MES AÑO

SALIDA  
\_\_\_\_\_  
DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO