

020 Jun



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 18/06/2018

Consecutivo por Área: PFFA/16.3/OFCOM/063-18 FECHA 14 DE JUNIO DE 2018

Delegación: DURANGO
Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
Comisionado: LUEVANOS RAYGOZA JOSÉ ANGEL
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
Periodo: 14 DE JUNIO AL 15 DE JUNIO DEL 2018
Lugar: AREAS RURALES DE LOS MUNICIPIO DE CANATLAN, DGO.

Table with 5 columns: Fecha Factura, Folio, Razón Social, Importe, Observaciones. Contains 6 rows of data including food and lodging expenses, 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.

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas rurales. Mpio. Canatlan, Dgo. DEL C. José Angel Luévanos Ruygoza.
 ORDENADA POR EL C. Nora Mayra Loera de la Paz, DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
14 Junio 2018
 DIA MES AÑO

LLEGADA
15 Junio 2018
 DIA MES AÑO

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

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

FORANEO

Areas rurales del Mpio Canatlan, Dgo. A 15 DE Junio DEL 2018
 C.I.B.I. Nora Mayra 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. PFPA/16.3/OF/COM/063-18 DE FECHA 14 DE Junio DE 2018.

LLEGADA
14 Junio 2018
 DIA MES AÑO

SALIDA
15 Junio 2018
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL
 EJIDO DE SAN DIEGO DE ALCALA EJIDO DE SAN DIEGO DE ALCALA



Simón
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
 C.N.C.



Simón
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
 C.N.C.

FORANEO

COMISARIADO EJIDAL

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

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

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