

Agos 18



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 20/08/2018

Consecutivo por Área: PFFA/16.3/OFCOM/099-18 FECHA 13 DE AGOSTO 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 AGOSTO AL 17 DE AGOSTO DEL 2018

Lugar: AREAS RURALES DE LOS MUNICIPIOS DE DURANGO Y PUEBLO NUEVO, DGO.

Table with 5 columns: Fecha Factura, Folio, Razón Social, Importe, Observaciones. Contains 13 rows of invoice data and a total row.

Atentamente

Handwritten signature of José Angel Luevanos Raygoza

JOSÉ ANGEL LUEVANOS RAYGÓZA

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 del Mpio de Pueblo Nuevo Dgo. DEL C. José Angel Luévicos Raygoza  
ORDENADA POR EL C. Nora Mayra Lopez de la Paz DELEGADO(A) DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA  
14 Agosto 2018  
DIA MES AÑO

LLEGADA  
17 Agosto 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. de Pueblo Nuevo Dgo. A 17 DE Agosto DEL 2018  
C. Nora Mayra Lopez 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. PFFPA/16.3/OFCOMI/049 DE FECHA 13 DE Agosto DE 2018

LLEGADA  
14 Agosto 2018  
DIA MES AÑO

SALIDA  
17 Agosto 2018  
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

  
José Ángel Luévicos Raygoza  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

  
José Ángel Luévicos Raygoza  
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

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

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