



## DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de  
Elaboración: 13/07/2020

Consecutivo PFFA/16.3/OFCOM/049-20 FECHA  
por Área: 10 DE JULIO DE 2020

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: DEL 11 AL 11 DE JULIO DE 2020

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE DURANGO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
11/07/2020	N/A	JOSÉ ANGEL LUÉVANOS RAYGOZA	\$312.50	ALIMENTACION
TOTAL			\$312.50	

Atentamente  
  
 JOSÉ ANGEL LUÉVANOS RAYGOZA  
 Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

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

LOCAL

COMISION A: Areas Mpio. Durango, Dgo. DEL C. José Angel Leivasos Raygozu  
 ORDENADA POR EL C. Dr. José Luis Reyes Muñoz DELEGADO(A) DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA  
11 Julio 2020  
 DIA MES AÑO

LLEGADA  
11 Julio 2020  
 DIA MES AÑO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

Areas rurales Mpio. Durango, Dgo. A 11 DE Julio DEL 2020  
 C. 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. PFPA/16.3/OFCOM/049 DE FECHA 10 DE Julio DE 2020

LLEGADA  
11 Julio 2020  
 DIA MES AÑO

SALIDA  
11 Julio 2020  
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Victor  
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



Victor  
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



FORANEO

DELEGACION DE LA SEMARNAT EN Presidente del Comisariado 10 10 005 2 0008  
 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