

Abril 05



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 08 de ABRIL de 2019

Consecutivo PFPA/16.3/OFCOM/031-19 FECHA
por Área: 03 DE ABRIL DE 2019

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: ARAGON HUIZAR CARLOS
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 04 AL 06 DE ABRIL DE 2019

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE SAN DIMAS Y TEPEHUANES, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
04/04/2019	S/N	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$625.00	HOSPEDAJE Y ALIMENTACION
05/04/2019	S/N	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$625.00	HOSPEDAJE Y ALIMENTACION
06/04/2019	S/N	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$312.50	ALIMENTACION
			-	
			-	
TOTAL			\$1,562.50	

Atentamente


CARLOS ARAGON HUIZAR

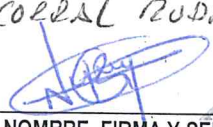
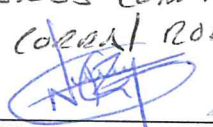
Comisionado

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

Abril 05

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

LOCAL			CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____		
COMISION A: <u>AREAS RURALES DEL MPD.</u>			DEL C. <u>CARLOS DRAGON HUIZAR</u>		
ORDENADA POR EL C. <u>C.P. NOGA MAYRA LOPEZ</u>			DELEGADO(A) DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO		
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA <u>04</u> <u>Abril</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO			LLEGADA <u>06</u> <u>Abril</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>			NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>		
FORANEO					
COM. <u>TARAHUMARA Y BAJIOS DEL TARAHUMARA</u> DEL <u>06</u> DE <u>Abril</u> DEL <u>2019</u> C.P. <u>NOGA MAYRA LOPEZ</u> 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. <u>PFPA/16.3/OFCOM/036-19</u> DE FECHA <u>03</u> DE <u>Abril</u> DE <u>2019</u>					
LLEGADA <u>04</u> <u>Abril</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO			SALIDA <u>06</u> <u>Abril</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL <u>PDIA. DE BIENES COMUNALES</u> <u>Ma. NANCY CORRAL RODRIGUEZ</u>  CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			COMISARIADO DE BIENES COMUNALES <u>PDIA. DE BIENES COMUNALES</u> <u>Ma. NANCY CORRAL RODRIGUEZ</u>  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 _____		