



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 26/09/2019

Consecutivo PFPA/16.3/OFCOM/084-19 FECHA
por Área: 27 DE AGOSTO DE 2019

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 28 DE AGOSTO DE 2019

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE CANATLAN, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
29/08/2019	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$312.50	ALIMENTACION
			-	
			-	
		TOTAL	\$312.50	

Atentamente

CARLOS ARAGON HUIZAR

Comisionado

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

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

Sep 07 D

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS PROTEGIDAS DEL MPID.
DE CANATLAN, DGO.

DEL C. CARLOS ARAGON HUIZAR

ORDENADA

POR C. DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ

DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
29 AGOSTO 2019
DIA MES AÑO
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
29 AGOSTO 2019
DIA MES AÑO
NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

EL JACALES, MPID. DE CANATLAN, DGO. A 29 DE AGOSTO DE 2019.
C. DR. JOSE 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No.
PFP/16.3/AFCON/084-19 DE FECHA 27 DE AGOSTO DE 2019.

SALIDA
29 AGOSTO 2019
DIA MES AÑO

LLEGADA
29 AGOSTO 2019
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

POT. COMISARIADO EJIDAL
Damascio Andres
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

POT. COMISARIADO EJIDAL
Damascio Andres
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO
Num. Reg. 10-011-0185
C.N.C.

DELEGACION SEMARNAT EN:

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN,
PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO DE COMISION
No. PFP/16.3/AFCON/084-19 DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA
DIA MES AÑO

SALIDA
DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO