

017 Abril



### DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 17 de ABRIL DE 2018

Consecutivo por Área: PFPA/16.3/OFCOM/036-18 FECHA 09 DE ABRIL DE 2018

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 11 Y 12 DE ABRIL DE 2018

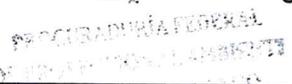
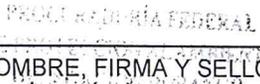
Lugar: AREAS DEL MUNICIPIO DE MEZQUITAL, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
11/04/2018	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$325.50	CONSUMO
11/04/2018	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$300.00	HOSPEDAJE
12/04/2018	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$312.50	CONSUMO
TOTAL			\$937.50	

Atentamente  
  
CARLOS ARAGON HUIZAR  
Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto 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. _____	
<b>LOCAL</b>	
COMISION A: <u>AREAS PROTEGIDAS DEL MPID.</u> DEL C. <u>CARLOS ANTONIO HERRERA</u> <u>MAYORAL</u> ORDENADA POR C. <u>C. L. Q. I. NOGA MAYRA LOPEZ OS LA PAZ</u> , DELEGADA FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO	
<b>EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO</b>	
SALIDA <u>11</u> <u>Abril</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO <u>C. P. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE FIRMA SELLO	LLEGADA <u>12</u> <u>Abril</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO <u>C. P. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE FIRMA SELLO
<b>FORANEO</b>	
Anexo MESA DE LA GLORIA, MPID. MEXQUITA 12 DE <u>Abril</u> DE 2018 C. L. Q. I. NOGA MAYRA LOPEZ OS 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. PFFA <u>16.3/PTOM/036-18</u> DE FECHA <u>09</u> DE <u>Abril</u> DE 20 <u>18</u> .	
SALIDA <u>12</u> <u>Abril</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>11</u> <u>Abril</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO
<b>AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL</b>	
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>ABSEDO SOLIS OS LA CRUZ</u> ANEXO MESA DE LA GLORIA COM. SANTA MARIA DE GUADALUPE Y XOCOMILCO	 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>ABSEDO SOLIS OS LA CRUZ</u> ANEXO MESA DE LA GLORIA COM. SANTA MARIA DE GUADALUPE
<b>FORANEO CONXTELE, MILZOTE, DURANGO</b>	
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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFFA/_____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20_____.	
LLEGADA DIA MES AÑO	SALIDA DIA MES AÑO
<b>SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO</b>	
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO