



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 01/08/2024

Consecutivo por Área: PFPA/16.3/OFCOM/086-24
FECHA 02 D JULIO 2024

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 03 AL 05 DE JULIO DE 2024

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
03/07/2024	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$ 100.00	ALMUERZO
03/07/2024	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$ 150.00	COMIDA
03/07/2024	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$ 100.00	CENA
03/07/2024	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$ 300.00	HOSPEDAJE
04/07/2024	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$ 100.00	ALMUERZO
04/07/2024	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$ 150.00	COMIDA
04/07/2024	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$ 100.00	CENA
04/07/2024	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$ 300.00	HOSPEDAJE
05/07/2024	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$ 125.00	ALMUERZO
05/07/2024	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$ 200.00	COMIDA
			\$1,625.00	

Atentamente

ING. 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. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS RURALES MPID. DE SANTIAGO PAPAQUIARO, DGO DEL C. ING. CARLOS DRAGON HUIZAR
 ORDENADA POR LA C. DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
03 Julio 2024
 DIA MES AÑO

LLEGADA
05 Julio 2024
 DIA MES AÑO

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

AREAS RURALES MPID. SANTIAGO PAPAQUIARO, DGO DEL 05 DE Julio DEL 2024
 C. _____ 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. PPPAI 16.3/PC.272/PROX/086-24 DE FECHA 02 DE Julio DE 2024.

SALIDA
05 Julio 2024
 DIA MES AÑO

LLEGADA
03 Julio 2024
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Ernestina del Pilar Garcia

 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Ernestina del Pilar Garcia

 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