



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 20/05/2024

Consecutivo por PFFPA/16.3/OFCOM/056-24
Área: FECHA 06 D MAYO 2024

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: ARAGON HUIZAR CARLOS

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 08 AL 10 DE MAYO DE 2024

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE TEPEHUANESL, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
08/05/2024	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$ 325.00	ALIMENTOS
08/05/2024	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$ 325.00	HOSPEDAJE
09/05/2024	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$ 325.00	ALIMENTOS
09/05/2024	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$ 325.00	HOSPEDAJE
10/05/2024	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$ 325.00	ALIMENTOS
			\$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, MPIO. TEPEHUANES, DGO. DEL C. ING. CARLOS ALONSO HUISE

ORDENADA POR C. DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ ENCARGADO, DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

08 MAYO 2024
DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA

10 MAYO 2024
DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

COM. LA PURISIMA, MPIO. DE TEPEHUANES, DGO. A 10 DE MAYO DE 20 24

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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFFA 163/ATM/C56-24 DE FECHA 06 DE MAYO DE 20 24.

SALIDA

10 MAYO 2024
DIA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

PDTE. BIENES COMUNALES LA PURISIMA

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

08 MAYO 2024
DIA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

PDTE. BIENES COMUNALES LA PURISIMA

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

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

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

SALIDA

DIA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO