

Jul 003C



### DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 13 de julio 2018

Consecutivo por Área: PFFPA/16.3/OFCOM/067-18 FECHA 20 DE JUNIO DE 2018

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 21 Y 22 DE JUNIO DE 2018

Lugar: AREAS DEL MUNICIPIO DE PANUCO DE CORONADO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
21/06/2018	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$325.50	CONSUMO
21/06/2018	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$300.00	HOSPEDAJE
22/06/2018	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. \_\_\_\_\_

**LOCAL**

COMISION A: AREAS RESERVADAS DEL MPID. DEL C. CARLOS DRAGON HUIZAR ORDENADA  
PARUUCO DE CORONADO, DGO  
POR EL C. L.R.L. NOGA MAYRA LUERA LAPEZ DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE  
DURANGO

**EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.**

SALIDA  
21 JUNIO 2018  
DIA MES AÑO  
C.P. ELENA SALAS GONZALEZ  
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA  
22 JUNIO 2018  
DIA MES AÑO  
C.P. ELENA SALAS GONZALEZ  
NOMBRE FIRMA SELLO

**FORAÑO**

San Pco. JAVIER MINA MPID. PARUUCO DE CORONADO A 22 DE JUNIO DE 2018.  
C.R.L. NOGA MAYRA LUERA LAPEZ 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.  
PPFA 163/DFOM/067-18 DE FECHA 20 DE JUNIO DE 2018.

SALIDA  
22 JUNIO 2018  
DIA MES AÑO

LLEGADA  
21 JUNIO 2018  
DIA MES AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

Benito Garcia  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
POTE. COMISARIADO EJIDAL

BGG  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
POTE. COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

**FORAÑO**

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. PFFA \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20 \_\_\_\_\_

LLEGADA

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

**SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO**

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO