

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

				Fecha de			
			Elaboración:		25/07/2019		
				Consecutivo por Área:	PFPA/16.3/OFCOM/060-19 FECHA 24 D JUNIO D 2019		
Delegación :			DURANGO				
Área de Adscripción:			SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES				
Comisionado:		ARAGON	HUIZAR		CARLOS		
	Apellido Paterno		Apellido Materno	Nomb	bre (s)		
Periodo:	2		25 AL 28 DE JUNIO				
Lugar:	MUNICIPIO DE CANELAS Y SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO.						

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
25/06/2019	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$325.00	ALIMENTACION
25/06/2019	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$300.00	HOSPEDAJE
26/06/2019	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$325.00	ALIMENTACION
26/06/2019	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$300.00	HOSPEDAJE
27/06/2019	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$325.00	ALIMENTACION
27/06/2019	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$300.00	ALIMENTACION
28/06/2019	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$312.50	ALIMENTACION
		, ,		
				wi .
	<u> </u>		1 1 1 1	
		TOTAL	2,187.50	

CARLOS ARAGON HUIZAR

Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solcitados 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 L O C A L									
COMISION A: DESAS RULLES DE MPRO . DE DEL C. 1106. CARLOS DELEGAD FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO									
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO									
	SALIDA			LLEGADA					
— 25 DIA	MES	2019 AÑO	28 DIA	MES	2019 AÑO				
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO				
5. Locurs Os La CHAPSERS, STGO, PARASCALAND A 28 DE CONTO DE 20/9									
C.DE, 1053 PERMANECIO EN TRABAJOS ENCO DE FECHA	N ESTE LUGAR EDMENDADOS POR L	LUTIO Z N LAS FECHAS USTED EN SU OF	QUE SE CITAN, P. FICIO DE COMISION DE 20	AMOS QUE EL ARA EL CUMPLII NO. PFPA. 6.3/6	COMISIONADO MIENTO DE LOS				
	SALIDA			LLEGADA					
2 <u>8</u> 	MES	2019 AÑO	2 <u>S</u>	MES	2019 AÑO				
	AUTORIE Lio Herring NOMBRE, FIRMA Y	DE SATTAGO PAPASCIMARO	Y/O COMISARIADO EJIDAL SISTRIADO REPOSOR DE SANTAGO PAPASOEMRO CARGO, NOMBRE, PIRMAS SELLO						
	NOMBRE, FIRMA Y		POT= DEL COMISARIADO EJIDAL						
			ANEO	IOMBRE, FIRMA Y	SELLO				
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. PFPA/ DE FECHA DE DE 20									
	LLEGADA			SALIDA					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO				
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO									
CARGO, I	NOMBRE, FIRMA Y	SELLO	CARGO, N	IOMBRE, FIRMA Y	SELLO				