



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 26/07/2019

Consecutivo PFFA/16.3/OFCOM/067-19 FECHA
por Área: 16 DE JULIO DE 2019

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 17 AL 19 DE JULIO DE 2019

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE TLAHUALILO Y MAPIMI, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
17/07/2019	S/N	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$625.00	HOSPEDAJE Y ALIMENTACION
18/07/2019	S/N	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$625.00	HOSPEDAJE Y ALIMENTACION
19/07/2019	S/N	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$312.50	ALIMENTACION
TOTAL			\$1,562.50	

Atentamente

CARLOS ARAGON HUIZAR
 Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto

**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____
LOCAL

COMISION A: AGUAS RURALES MPID. DE Tlahualilo DEL C. CAELUS DRAGON HERRERA
ORDENADA POR C. DR. JOSE LUIS REYES ALONSO DELEGAD FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

17 Julio 2019
DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA

19 Julio 2019
DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

ej. el palomar MPID. Tlahualilo, Dgo A 19 DE Julio DE 2019
C. DR. JOSE LUIS REYES ALONSO, 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/DFCON/067-19
DE FECHA 16 DE Julio DE 2019

Comisariado Ejidal
Ejido El Palomar
Tlahualilo, Dgo

19 Julio 2019
DIA MES AÑO

Comisariado Ejidal
Ejido El Palomar
Tlahualilo, Dgo

17 Julio 2019
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

J de la Paz Adams A
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

POT. COMISARIADO EJIDAL DEL EJ. EL PALOMAR, MPID. TLAHUALILO, DGO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

J de la Paz Adams A
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

POT. COMISARIADO EJIDAL EJ. PALOMAR, MPID. TLAHUALILO, DGO
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

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO