

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 11 DE OCTUBRE DE 2018 Consecutivo PFPA/16.3/OFCOM/129-18 por Área: FECHA 8 DE OCTUBRE D 2018 Delegación: **DURANGO** Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES Comisionado: **ARAGON** HUIZAR **CARLOS** Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) Periodo: 10 DE OCTUBRE DE 2018 Lugar: MUNICIPIO DE RODEO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
10/10/2018	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$312.50	ALIMENTACION
		State Processing		
		. 1		
	_			
		. 4		
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
		1		

	Atentamente	
, a	CARLOS ARAGON HUIZAR	
40	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						
ORDENADA POR C.L. P. Nora Mayra loera de la Paz , DELEGAD FEDERAL DE LA						
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO						
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO						
SALIDA	LLEGADA					
DIA MES AÑO	10 Octulore 2018 DIA MES AÑO					
C.P. Elena Salas Gonzalez NOMBRE FIRMA SELLO	op Elena Salas Gonzalez NOMBRE FIRMA SELLO					
Pob. san Pedro mpio de Rocko, D	ANEO 290. A 04 DE OCTOBRE DE 20 18					
PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS	QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS FICIO DE COMISION NO. PFPA 1 6 3 OF COM 129 1					
SALIDA	LLEGADA					
DIA MES AÑO	10 Octubre 2018 DIA MES AÑO					
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL						
Aubico Silario (CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO)	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO					
POOFO.	3 100 to					
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLOSARIADO EJ	1022					
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 COMISIONI						
NO. PFPA/, DE FECHA	DE DE 20					
LLEGADA	SALIDA					
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO					
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO						
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO					