

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de

Elaboración: 11 DE OCTUBRE DE 2018 Consecutivo PFPA/16.3/OFCOM/126-18 por Área: FECHA 2 DE OCTUBRE D 2018 Delegación: **DURANGO** Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES Comisionado: **ARAGON HUIZAR CARLOS** Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) Periodo: 05 DE OCTUBRE DE 2018 Lugar: MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
05/10/2018	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$312.50	ALIMENTACION
			7512.50	ALIVILIVIACION
		2 M (M) (
V.				
		8		
		9404 .		
		. 4		

Atentamente

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					
COMISIONA: DASAS RURAISS ON MPIO. DE DELC CARROS ARRENDO HOUSE DE					
ORDENADA POR C. 10.1. No en Mayor Loses Os LA PAZ , DELEGADA FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA	LLEGADA				
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO				
NOMBRE FIRMA SELLO	NOMBRE FIRMA SELLO				
FORANEO SI JOSE NA MONSLIS MOND PUESD NUEUD, OSO A OS DE OCTUBAS DE 2018					
C. LO LA DE LOS DE 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. 16-3/0fcom/126-13/0E DE 20/3/14/0E DE 20/3/14/0E					
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO				
Nos 10-823-1-AGTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL 10058 de Pueblo Nuevo Do de Pueblo Nuevo Do					
Vadira Vianney Comdarilla CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO PO = CALISADIAN SIDAL SI. SUSSMENDANS PUBBBNOSSO, OGO CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO PD == (OMISARIAD) = PD = (OMISARIAD) = PD = (OMISARIAD) = PD = (OMISARIAD) = (OMISAR				
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. PFPA/ DE DE DE DE					
LLEGADA	SALIDA				
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO				
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO				