PROFEPA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 30/10/2020

Consecutivo por Área: PFPA/16.3/OFCOM/063-20 FECHA 13 DE OCTUBRE DE 2020

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 14 DE OCTUBRE DE 2020

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE CANATLAN, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
14/10/2020	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	$312.50	ALIMENTACION
		TOTAL	$312.50	

Atentamente

CARLOS ARAGON HUIZAR

Comisionado

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION A...
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas Rurales MPIO. DE CANATLAN, DGO, DEL C. ING. CARLOS ARAGÓN HUERTA ORDENADA POR C. DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ SUBDELEGADO, ENCARGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
14	OCTUBRE	2020	14	OCTUBRE	2020
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORANEO

EJIDO CANATLAN, MPIO. CANATLAN, DGO A 14 DE OCTUBRE DE 2020. CDR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ, 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 COMISIÓN No. PFPA/16.3/DFCOM/063-20 DE FECHA 13 DE OCTUBRE DE 20 20.

SALIDA			LLEGADA		
14	OCTUBRE	2020	14	OCTUBRE	2020
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Rubén Villarreal Torres	Rubén Villarreal Torres
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
PDTE. DEL COMISARIADO EJ. LA SOLEDAD	PDTE. DEL COMISARIADO EJ. LA SOLEDAD
REG. 10-001-1-010-7, CANATLAN C.N.C. DURANGO.	REG. 10-001-1-010-7 CANATLAN C.N.C.-DURANGO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

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 COMISIÓN No. PFPA/_____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20_____.

LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO