



**PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN
AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO**

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:

NOMBRE DEL COMISIONADO:

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO DE LA COMISIÓN:

SUBDELEGACIÓN RECURSOS NATURALES

CARLOS ARAGON HUIZAR

AREAS RURALES DEL MPIO. DE SUCHIL, DGO.

DEL 02 Y 03 DE ABRIL DEL 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 167.00	DESAYUNOS	02-03/04/15
				37901	\$ 260.00	COMIDAS	02-03/04/15
				37901	\$ 160.50	CENAS	02-03/04/15
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	02- /04/15
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	\$ 937.50
				TOTAL	\$ 937.50		

ATENTAMENTE

ING. CARLOS ARAGON HUIZAR

Vo. Bo.

L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ

Declaro, bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.

31

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

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>AREAS RURALES DEL</u>			DEL C. <u>CARLOS ARAGON HUIZAR</u>		
<u>MUN. DE SUCHIL, OGU.</u>					
ORDENADA POR <u>C. I.R.I. NORA MAYRA LOSRA</u>			DELEGADA <u>A</u> FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE		
			DURANGO		
ADMINISTRATIVO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>03</u>	<u>ABRIL</u>	<u>2015</u>	<u>04</u>	<u>ABRIL</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>			<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO
FORAÑO					
<u>N.C.P.E. EMILIANO ZAPATA SUCHIL</u>			A <u>04</u> DE <u>ABRIL</u> DE 20 <u>15</u>		
<u>C.I.R.I. NORA MAYRA LOSRA DE LA PAZ</u>			CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO,		
PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS					
TRABAJO ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO DE COMISION No.					
<u>PPFA/ 16.3/OF.COM/055/2015</u>			DE FECHA <u>30</u> DE <u>MARZO</u> DE 20 <u>15</u> .		
SALIDA			LLEGADA		
<u>04</u>	<u>ABRIL</u>	<u>2015</u>	<u>03</u>	<u>ABRIL</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>POT. DEL COMISARIADO EJIDAL</u>			<u>POT. DEL COMISARIADO EJIDAL</u>		
<u>Genoveva Carbajal Ayala</u>			<u>Genoveva Carbajal Ayala</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORAÑO					
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 COMISION					
No. PPFA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.					
LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
ADMINISTRATIVO					
_____			_____		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		