

30/03/2017



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: SUBDELEGACIÓN RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLOS ARAGON HUIZAR
LUGAR DE LA COMISIÓN: AREAS RURALES DEL MPIO. DE TEPEHUANES, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 23 AL 25 DE MARZO DEL 2017

Table with 8 columns: PARTIDA, IMPORTE, No. DE FACTURA, FECHA, PARTIDA, IMPORTE, CONCEPTO, FECHA. It lists expenses for meals and lodging with a total of \$1562.50.

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.

30/03/2017

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE  
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. \_\_\_\_\_

LOCAL

COMISION A: AREAS PUEBLAS DEL MPID. DE TEPIC, DURANGO DEL C. CARLOS ADEGOZ HUIZAR  
ORDENADA POR C. C.R.I. NOGA MAYRA LOPEZ DE LA PAZ, DELEGAD FEDERAL DE LA  
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA		
<u>23</u>	<u>Marzo</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO
<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO

LLEGADA		
<u>25</u>	<u>Marzo</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO
<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORANEO

COM. LAS ESCOBAS MPID. TEPIC, DURANGO A 25 DE Marzo DE 2017

C. C.R.I. NOGA MAYRA LOPEZ DE LA PAZ, 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. 163/05/01/044-17 DE FECHA 22 DE Marzo DE 2017

SALIDA		
<u>25</u>	<u>Marzo</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO

LLEGADA		
<u>23</u>	<u>Marzo</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Felix F. Valles Martinez

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

**COMUNIDAD LAS ESCOBAS**

POTE. DE BIENES COMUNALES

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Felix F. Valles Martinez

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

**COMUNIDAD LAS ESCOBAS**

POTE. BIENES COMUNALES

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