

31 Agosto



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 TLAHUALILO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 12 AL 14 DE AGOSTO DEL 2015

Table with columns: CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA (PARTIDA, IMPORTE, No. DE FACTURA, FECHA) and SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA (PARTIDA, IMPORTE, CONCEPTO, FECHA). Includes subtotal and total rows.

ATENTAMENTE
ING. CARLOS ARAGON HUIZAR
Vo. Bó.
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 Agosto

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS RURALES D=1 MPID. DEL C. ING. CARLOS BERGON HUIZAR
D= TLAHUALILO
ORDENADA POR C. IRI NORA MAYRA LOERA D= LA PAZ, DELEGAD FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA			LLEGADA		
<u>12</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>2015</u>	<u>14</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. SIENA SALAS GONZALEZ</u>			<u>C.P. SIENA SALAS GONZALEZ</u>		
NOMBRE FIRMA SELLO			NOMBRE FIRMA SELLO		

SALIDA			LLEGADA		
<u>14</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>2015</u>	<u>12</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. SIENA SALAS GONZALEZ</u>			<u>C.P. SIENA SALAS GONZALEZ</u>		
NOMBRE FIRMA SELLO			NOMBRE FIRMA SELLO		

FORANEO

N.C.P.E. ALMA CAMPESINA MPID. TLAHUALILO, DURA A 14 DE AGOSTO DE 2015

C. IRI NORA MAYRA LOERA D= 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. PFFPA. 16-3/0-F/COM/131-15 DE FECHA 10 DE AGOSTO DE 2015.

SALIDA			LLEGADA		
<u>14</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>2015</u>	<u>12</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SALIDA			LLEGADA		
<u>14</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>2015</u>	<u>12</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

N.C.P.E. "ALMA CAMPESINA"
 MPIC. TLAHUALILO, DURANGO
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
POT. D= COMISARIADO EJIDAL
 CORREO:
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

N.C.P.E. "ALMA CAMPESINA"
 MPIC. TLAHUALILO, DURANGO
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
POT. D= COMISARIADO EJIDAL
 CORREO:
 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. PFFPA/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.

LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO