

6 Agos



**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 SIMÓN BOLIVAR, DGO.
 PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 09 Y 10 DE JUNIO DEL 2016

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 225.00	DESAYUNOS	09-10/06/16
				37901	\$ 400.00	COMIDAS	09-10/06/16
				37901	\$ 200.00	CENAS	09-10/06/16
				37901	\$450.00	HOSPEDAJE	09- /06/16
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	\$ 1275.00
TOTAL					\$ 1275.00		

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.

6 Agosto

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

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____		
LOCAL		
COMISION A: <u>AREAS RURALES 051</u> <u>MPD. SIMON BOLIVAR OGO.</u>		DEL C. <u>CARLOS ARAGON HUIZAR</u>
POR C. <u>L.R.I. NOGA MAYRA ROSA DE LA PAZ</u>		ORDENADA DELEGADA <u>A</u> FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.		
SALIDA	LLEGADA	
<u>09</u> <u>JUNIO</u> <u>2016</u>	<u>10</u> <u>JUNIO</u> <u>2016</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>EL EL REFUGIO MPD. SIMON BOLIVAR</u> A <u>10</u> DE <u>JUNIO</u> DE 20 <u>16</u> . <u>C. L.R.I. NOGA MAYRA ROSA DE LA PAZ</u> , 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. PFPAY <u>16.3/OF.OM/087-16</u> DE FECHA <u>06</u> DE <u>JUNIO</u> DE 20 <u>16</u> .		
SALIDA	LLEGADA	
<u>10</u> <u>JUNIO</u> <u>2016</u>	<u>09</u> <u>JUNIO</u> <u>2016</u>	
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		
<u>Honorio Traveles</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>POTE. 051 COMISARIADO EJIDAL</u> <u>EL REFUGIO SIMON BOLIVAR</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<u>Honorio Traveles</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>POTE. 051 COMISARIADO EJIDAL</u> <u>EL REFUGIO SIMON BOLIVAR</u> 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. PFPAY _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.		
LLEGADA	SALIDA	
_____	_____	
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO	