

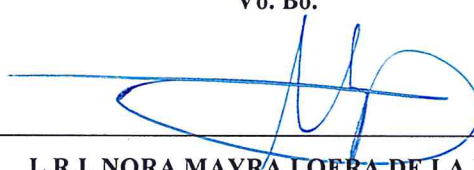


PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN
AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: SUBDELEGACIÓN RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLOS ARAGON HUIZAR
LUGAR DE LA COMISIÓN: AREAS RURALES DEL MPIO. DE GUANACEVI Y TAMAZULA, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 15 Y 16 DE FEBRERO DEL 2016

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 167.00	DESAYUNOS	15-16/02/16
				37901	\$ 260.00	COMIDAS	15-16/02/16
				37901	\$ 160.50	CENAS	15-16/02/16
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	15- /02/16
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	\$ 937.50
TOTAL					\$ 937.50		

ATENTAMENTE  ING. CARLOS ARAGON HUIZAR	Vo. Bo.  L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ
---	--

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

9

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____			
LOCAL			
COMISION A: <u>AREAS RURALES del MPID. de GUANAJUATO, DGO</u> DEL C. <u>CARLOS DRAGON HUIZAR</u> ORDENADA POR C.L.R.I. <u>NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</u> , DELEGADA FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO			
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO			
SALIDA		LLEGADA	
<u>15</u> DIA	<u>FEBRERO</u> MES	<u>2016</u> AÑO	
<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE	<u>[Firma]</u> FIRMA	<u>[Sello]</u> SELLO	
			<u>16</u> DIA
			<u>FEBRERO</u> MES
			<u>2016</u> AÑO
			<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE
			<u>[Firma]</u> FIRMA
			<u>[Sello]</u> SELLO
FORANEO			
<u>LOS PONAS, MPID. GUANAJUATO, DGO</u> A <u>16</u> DE <u>FEBRERO</u> DE 20 <u>16</u> <u>C.L.R.I. NORA MAYRA LOERA 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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFFA. <u>16.31/FOM/026-16</u> DE FECHA <u>12</u> DE <u>FEBRERO</u> DE 20 <u>16</u> .			
SALIDA		LLEGADA	
<u>16</u> DIA	<u>FEBRERO</u> MES	<u>2016</u> AÑO	
<u>[Firma]</u> NOMBRE	<u>[Firma]</u> FIRMA	<u>[Sello]</u> SELLO	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
<u>POD. del COMISARIADO</u> <u>Guadalupe Ramos I</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		<u>POD. del COMISARIADO</u> <u>Guadalupe Ramos I</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORANEO		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		SALIDA	
DIA	MES	DIA	MES
AÑO		AÑO	
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO		SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	