

295 Jun 2016

(26)

SEMARNAT  
PROFEPASECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE  
Y ENERGÍA

# **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 DE RECURSOS NATURALES

CARLOS ARAGON HUIZAR

ÁREAS RURALES DEL MPIO. DE PUEBLO NUEVO, DGO.

DEL 20 DE MAYO DEL 2016

| CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA |         |                  |       | SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA |                  |                  |           |
|---------------------------------|---------|------------------|-------|---------------------------------|------------------|------------------|-----------|
| PARTIDA                         | IMPORTE | No. DE FACTURA   | FECHA | PARTIDA                         | IMPORTE          | CONCEPTO         | FECHA     |
|                                 |         |                  |       | 37901                           | \$ 100.00        | DESAYUNOS        | 20/05/16  |
|                                 |         |                  |       | 37901                           | \$ 225.00        | COMIDAS          | 20/05/16  |
|                                 |         |                  |       | 37901                           | \$ 100.00        | CENAS            | 20/05/16  |
|                                 |         |                  |       |                                 |                  |                  |           |
|                                 |         |                  |       |                                 |                  |                  |           |
|                                 |         |                  |       |                                 |                  |                  |           |
|                                 |         |                  |       |                                 |                  |                  |           |
|                                 |         |                  |       |                                 |                  |                  |           |
|                                 |         |                  |       |                                 |                  |                  |           |
|                                 |         |                  |       |                                 |                  |                  |           |
|                                 |         |                  |       |                                 |                  |                  |           |
|                                 |         |                  |       |                                 |                  |                  |           |
|                                 |         |                  |       |                                 |                  |                  |           |
|                                 |         | <b>SUBTOTAL:</b> |       |                                 |                  | <b>SUBTOTAL:</b> | \$ 425.00 |
| <b>TOTAL</b>                    |         |                  |       |                                 | <b>\$ 425.00</b> |                  |           |

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.

295 Jun 2016

26

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |             |                                                                                                                                                                |             |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|
| CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |             |                                                                                                                                                                |             |             |
| <b>LOCAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |             |                                                                                                                                                                |             |             |
| COMISION A: <u>AREAS RURALES DEL MPID. DE PUEBLO NUEVO</u> DEL C. <u>CARLOS ARAGON HUIZAR</u><br>ORDENADA POR C. <u>L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</u> , DELEGADA FEDERAL DE LA<br>PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO                                                                                                                                                                |             |             |                                                                                                                                                                |             |             |
| <b>EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |             |                                                                                                                                                                |             |             |
| SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |             | LLEGADA                                                                                                                                                        |             |             |
| <u>20</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <u>Mayo</u> | <u>2016</u> | <u>20</u>                                                                                                                                                      | <u>Mayo</u> | <u>2016</u> |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | MES         | AÑO         | DIA                                                                                                                                                            | MES         | AÑO         |
| <u>C.P. JESUA SALAS GONZALEZ</u><br>NOMBRE FIRMA SELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |             | <u>C.P. JESUA SALAS GONZALEZ</u><br>NOMBRE FIRMA SELLO                                                                                                         |             |             |
| <b>FORANEO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |             |                                                                                                                                                                |             |             |
| <u>EJ. CHAVARRIA NUEVO, MPID. PUEBLO NUEVO, DGO.</u> , A <u>20</u> DE <u>Mayo</u> DE 20 <u>16</u><br>C. <u>L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</u> , CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO<br>PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS<br>TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFFA. <u>16.3/OPOM/077-16</u><br>DE FECHA <u>16</u> DE <u>Mayo</u> DE 20 <u>16</u> . |             |             |                                                                                                                                                                |             |             |
| SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |             | LLEGADA                                                                                                                                                        |             |             |
| <u>20</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <u>Mayo</u> | <u>2016</u> | <u>20</u>                                                                                                                                                      | <u>Mayo</u> | <u>2016</u> |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | MES         | AÑO         | DIA                                                                                                                                                            | MES         | AÑO         |
| <b>AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL</b><br><br>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO<br>COMISARIADO EJIDAL<br>10-023-1-0004-9                                                                                                                                                                                                           |             |             | <br>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO<br>COMISARIADO EJIDAL<br>10-023-1-0004-9 |             |             |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |             | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                   |             |             |
| <b>FORANEO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |             |                                                                                                                                                                |             |             |
| DELEGACION SEMARNAT EN: _____<br>CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN,<br>PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO DE COMISION<br>NO. PFFA/_____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20_____.                                                                                                                                                       |             |             |                                                                                                                                                                |             |             |
| LLEGADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |             | SALIDA                                                                                                                                                         |             |             |
| _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | _____       | _____       | _____                                                                                                                                                          | _____       | _____       |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | MES         | AÑO         | DIA                                                                                                                                                            | MES         | AÑO         |
| <b>SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |             |                                                                                                                                                                |             |             |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |             | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                   |             |             |