



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN
AL AMBIENTE

54
Junio
2016

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: RECURSOS NATURALES
 NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLOS ARAGON HUIZAR
 LUGAR DE LA COMISIÓN: AREAS RURALES EN EL MUNICIPIO DEL MEZQUITAL, DGO.
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 17 DE JUNIO DE 2016

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$100.00	DESAYUNO	17/06/2016
				37901	\$225.00	COMIDA	17/06/2016
				37901	\$100.00	CENA	17/06/2016
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	
				TOTAL	\$425.00		

ATENTAMENTE Vo. Bo.

 

 ING. CARLOS ARAGÓN HUIZAR 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.

54
Junio
2016

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____
LOCAL

COMISION A: AREAS RUSTICAS UPTO. MEZQUITAL, DGO. DEL C. CARLOS ARAGON HUIZAR

ORDENADA POR C. I.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ, DELEGADA FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA			LLEGADA		
<u>17</u> DIA	<u>JUNIO</u> MES	<u>2016</u> AÑO	<u>17</u> DIA	<u>JUNIO</u> MES	<u>2016</u> AÑO
<u>C.P. S/ENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE	<u>SALAS GONZALEZ</u> FIRMA	<u>[SELLO]</u> SELLO	<u>C.P. S/ENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE	<u>SALAS GONZALEZ</u> FIRMA	<u>[SELLO]</u> SELLO

FORANEO

Ej. El Troncon y Agua Zarca, UPTO. Mezquital, DGO. A 17 DE JUNIO DE 2016

C. I.R.I. NORA MAYRA LOERA 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. PFPA.16.3/OFCUM/093-16 DE FECHA 16 DE JUNIO DE 2016.

SALIDA			LLEGADA		
<u>17</u> DIA	<u>JUNIO</u> MES	<u>2016</u> AÑO	<u>17</u> DIA	<u>JUNIO</u> MES	<u>2016</u> AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL
<u>POIZ. D=1 COMISARIADO EJIDAL</u>	<u>POIZ. D=1 COMISARIADO EJIDAL</u>
<u>Miguel Diaz</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>Miguel Diaz</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
<u>[SELLO]</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>[SELLO]</u> 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

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

_____	_____
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO