



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 SANTIAGO PAPANQUIARO Y PUEBLO NUEVO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 03 AL 05 DE NOVIEMBRE DEL 2015

Table with 8 columns: PARTIDA, IMPORTE, No. DE FACTURA, FECHA, PARTIDA, IMPORTE, CONCEPTO, FECHA. Rows include categories like DESAYUNOS, COMIDAS, CENAS, HOSPEDAJE and a final TOTAL row showing \$ 1562.50.

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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____
LOCAL

COMISION A: AREAS RURALES DEL MPID. DE DEL C. CARLOS ARAGON HUIZAR
SANTIAGO PAPASQUIACO, DGO
ORDENADA POR C. I.R.I. NOGA MAYRA LOSA DE LA PAZ, DELEGAD FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

LLEGADA

03 NOVIEMBRE 2015
DIA MES AÑO

05 NOVIEMBRE 2015
DIA MES AÑO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE FIRMA SELLO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Ej. Los Altos MPID. Santiago Papasquaco, Dgo. A 05 DE NOVIEMBRE DE 2015
C. I.R.I. NOGA MAYRA LOSA 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. PFFA. 163/0204/194-15
DE FECHA 02 DE NOVIEMBRE DE 2015.

SALIDA

LLEGADA

05 NOVIEMBRE 2015
DIA MES AÑO

03 NOVIEMBRE 2015
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

POTE. del COMISARIADO EJIDAL
Miguel Angel Fabella
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

POTE. del COMISARIADO EJIDAL
Miguel Angel Fabella
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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. PFFA/ _____, 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