



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 MEZQUITAL, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 06 AL 09 DE OCTUBRE DEL 2015

Table with 8 columns: PARTIDA, IMPORTE, No. DE FACTURA, FECHA, PARTIDA, IMPORTE, CONCEPTO, FECHA. Includes rows for DESAYUNOS, COMIDAS, CENAS, HOSPEDAJE and a TOTAL row at the bottom.

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.

004/43

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS RURALES DEL MPID. N=201176, 054 DEL C. CARLOS ARAGON HUIZAR
ORDENADA POR EL C. L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
06 OCTUBRE 2015
DIA MES AÑO

LLEGADA
09 OCTUBRE 2015
DIA MES AÑO

C.P. ILENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. ILENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

COM. HUAZAMOTA, MPID. N=201176, DEU. A 09 DE OCTUBRE DEL 2015.
C. L.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. PPFA/16.3/OFCOMI/165-15 DE FECHA 05 DE OCTUBRE DE 2015

LLEGADA
09 OCTUBRE 2015
DIA MES AÑO

SALIDA
06 OCTUBRE 2015
DIA MES AÑO



AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



PO. E. COMISARIADO DE BIENES COMUNALES
COMISARIADO DE BIENES COMUNALES
HUAZAMOTA, MEZQUITAL, DGO.
2014-2017

COMISARIADO DE BIENES COMUNALES
COMISARIADO DE BIENES COMUNALES
HUAZAMOTA, MEZQUITAL, DGO.
2014-2017

FORANEO

DELEGACION DE LA 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 No. _____ DE FECHA _____

LLEGADA
DIA MES AÑO

SALIDA
DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO