

004/44



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 NOMBRE DE DIOS, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 13 Y 14 DE OCTUBRE DEL 2015

Table with 8 columns: PARTIDA, IMPORTE, No. DE FACTURA, FECHA, PARTIDA, IMPORTE, CONCEPTO, FECHA. It lists expenses for breakfast, meals, dinners, and lodging with a total of \$937.50.

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.

oct/14

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS CUESTAS DEL MUN. DE DEL C. CARLOS ARAGON HUIZAR
 NOMBRES DE DIOS, DGO
 ORDENADA C.R.I. NORA MAYRA LOPEZ DE LA PAZ DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

SALIDA			LLEGADA		
<u>13</u>	<u>OCTUBRE</u>	<u>2015</u>	<u>14</u>	<u>OCTUBRE</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>			<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

FORANEO

NOMBRES DE DIOS, DGO A 14 DE OCTUBRE DEL 2015
C.R.I. NORA MAYRA LOPEZ 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. 163/07 COM/177/2015 DE FECHA 12 DE OCTUBRE DE 2015

SALIDA			LLEGADA		
<u>14</u>	<u>OCTUBRE</u>	<u>2015</u>	<u>13</u>	<u>OCTUBRE</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



[Firma]
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
POTE. DEL COMISARIADO EJIDAL



[Firma]
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
POTE. DEL COMISARIADO EJIDAL

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			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO
-----------------------	-----------------------