



DESCLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 17 DE JULIO DE 2017

Consecutivo
por Área: PFPA/16.3/OFCOM/104-17
FECHA 11 DE JULIO DE 2017

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

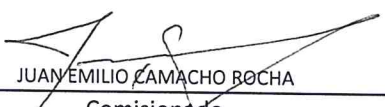
Comisionado: CAMACHO ROCHA JUAN EMILIO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 14 DE JULIO DE 2017 AL 14 DE JULIO DE 2017

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
14/07/2017	N/A	JUAN EMILIO CAMACHO ROCHA	\$312.50	ALIMENTOS
		SUBTOTAL 1		
		SUBTOTAL 2		
		TOTAL	\$312.50	

Atentamente


JUAN EMILIO CAMACHO ROCHA

Comisionado

☐ 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 de lo contrario.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
COMISION A: <u>MPIO. PUEBLO NUEVO, DGO.</u> DEL C. <u>JUAN GARCIA GONZALEZ</u> ORDENADA POR EL C. <u>RI. NOBA MAYRA LOERA</u>, DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO		
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO		
SALIDA <u>14</u> <u>07</u> <u>17</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>14</u> <u>07</u> <u>17</u> DIA MES AÑO	
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORANEO		
<u>FEJIDO MIL DIEZ, PUEBLO NUEVO DGO.</u> A <u>14</u> DE <u>Julio</u> DEL <u>2017</u> C. <u>RI. NOBA MAYRA LOERA</u> DE LA <u>PAZ</u> 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. <u>PFPA/16.3/OFCOM/104-17</u> DE FECHA <u>11</u> DE <u>Julio</u> DE <u>2017</u>.		
LLEGADA _____ DIA MES AÑO	SALIDA _____ DIA MES AÑO	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		
 _____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 _____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORANEO		
DELEGACION DE LA SEMARNAT EN <u>CNC COMISARIADO EJIDAL</u> 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	