

10063
24/Jun/17



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 19 DE JUNIO DE 2017

Consecutivo por Área: PFPA/16.3/OFCOM/083-17
FECHA 13 DE JUNIO DE 2017

Delegación : DURANGO

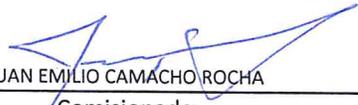
Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 14 DE JUNIO DE 2017 AL 14 DE JUNIO DE 2017

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
		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.

10063
24/Jun/17

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: MPIO. PUEBLO NUEVO DEL C. JUAN EMILIO GAMACHO ROCHA
AGO. _____ ORDENADA

POR EL C. LRI. NORA MAYRA DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
LORENA DE LA PAZ. DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
<u>15</u>	<u>06</u>	<u>17</u>	<u>15</u>	<u>06</u>	<u>17</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
_____	_____	_____	_____	_____	_____
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORAÑO

L. CHAVARRIA PUEBLO NUEVO AGO. A 15 DE Junio DE 20017.
C. LRI. NORA MAYRA LORENA 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No.
PFPA/16.3/OF COM/083-17 DE FECHA 13 DE Junio DE 2017.

SALIDA			LLEGADA		
<u>15</u>	<u>06</u>	<u>17</u>	<u>15</u>	<u>06</u>	<u>17</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
_____	_____	_____	_____	_____	_____

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

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

FORAÑO

DELEGACION SEMARNAT EN: 10-025
CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN,
PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO DE COMISION
No. PFPA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

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