



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 18 DE MAYO DE 2017

Consecutivo PFFA/16.3/OFCOM/070-17
por Área: FECHA 17 DE MAYO DE 2017

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

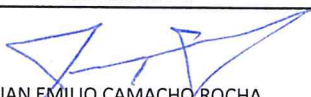
Comisionado: CAMACHO ROCHA JUAN EMILIO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 17 DE MAYO DE 2017 AL 17 DE MAYO DE 2017

Lugar: PIMVS SABANA SAFARI MEXICO , MPIO. DE NOMBRE DE DIOS, 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.

8652
22A/May/17

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>MPIO. NOMBRE DE DIOS DGO.</u> DEL C. <u>JUAN EMILIO CAMACHO R.</u>					
ORDENADA POR C. <u>LRI. NOBA MAYRA LOPEZ DE LA PAZ</u> , DELEGADA FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>17</u> DIA	<u>05</u> MES	<u>17</u> AÑO	<u>17</u> DIA	<u>05</u> MES	<u>17</u> AÑO
NOMBRE _____ FIRMA _____ SELLO _____			NOMBRE _____ FIRMA _____ SELLO _____		
FORANEO					
<u>poblado LAURO DEL VILLAR, NOMBRE D. A</u> <u>17</u> DE <u>MAYO</u> DE 20 <u>17</u>					
C. <u>LRI. NOBA MAYRA LOPEZ DE LA 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. PFPA/ <u>16.365 Com/070-17</u> DE FECHA <u>17</u> DE <u>MAYO</u> DE 20 <u>17</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
DIA _____ MES _____ AÑO _____			DIA _____ MES _____ AÑO _____		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
 <u>miguel alberto...</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			 <u>miguel alberto...</u> 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. PFPA/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.					
LLEGADA			SALIDA		
DIA _____ MES _____ AÑO _____			DIA _____ MES _____ AÑO _____		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		