



DESCLOSE 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

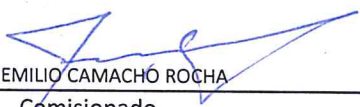
Comisionado: CAMACHO ROCHA JUAN EMILIO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

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.

8652

22B/May/17

**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>MPio - PUEBLO NUEVO, DGO.</u>			DEL C. <u>JUAN EMILIO CAMACHO ROCHA</u>		
ORDENADA					
POR EL C. <u>LRI - NOBA MAYRA LOERA DE LA PAZ</u>			DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO		
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.					
SALIDA			LLEGADA		
<u>14</u>	<u>06</u>	<u>17</u>	<u>14</u>	<u>06</u>	<u>17</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO
FORANEO					
C. <u>CHAVARRIA PUEBLO NUEVO DGO.</u> A <u>14</u> DE <u>JUNIO</u> DE 200 <u>17</u> .					
C. <u>LRI - NOBA MAYRA LOERA 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFFPA/ <u>16.3/DFCOM/083-17</u> DE FECHA <u>13</u> DE <u>JUNIO</u> DE 20 <u>17</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>14</u>	<u>06</u>	<u>17</u>	<u>14</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		
FORANEO					
DELEGACION SEMARNAT EN: <u>10-02 Acimón, 2014-2017</u>					
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. PFFPA/_____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.					
LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		