

DESGLOSE

PORMENORIZADO DE GASTOS

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE	PORMENORIZADO DE GASTOS
AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	JUAN EMILIO CAMACHO ROCHA
LUGAR DE LA COMISIÓN:	ÁREAS RURALES DEL MPIO. PUEBLO NUEVO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL DIA 28 DE ABRIL DE 2016

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 175.00	DESAYUNO	28/04/2016
				37901	\$ 250.50	COMIDA	28/04/2016
		1					-
		1.4					
		SUBTOTAL:			-		

		,*					
_						SUBTOTAL:	425.00
		TOTAL		\$ 425.00			

ATENTAMENTE

AUTORIZA

C. JUAN EMILIO CAMACHO ROCHA

INSPECTOR

L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ DELEGADA

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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE CERTIFICADO DE TRANSITO

	CERTIFICADO DE TRANSITO No								
LOCAL									
COMISION A:	Dio. N. Dur	5.Blo	DEL C. J. Emila	in CAMACHO	ROCHA				
NUEVO,	Deo.				ORDENADA				
POR C. Lic N	LOBA M. LOF	ERA DE	DELEGAD A FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE						
LA 2152.			DURANGO						
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.									
	SALIDA			LLEGADA					
28	04	16	23	04	16				
DIA 	MES	AÑO /	DIA	MES	AÑO				
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO				
FORANEO A B DE DE 2016. C. L.									
ri.	SALIDA			LLEGADA					
_ 28	04	16	28	54	16				
DIA	MES NA DE	AÑO	DIA	MES /	AÑO				
	AUTORID!	MUNICIPA	L Y/O COMISARIA	DO EJIDAL ()	9) =				
10e1 C	Solarde		Loel	Soland	AND ANTI				
CARGO,	NOMBRE, FIRMAY	SELLO	CARGO,	NOMBRE, FIRMUM	SIENDODE .				
MUNICIPIO DE			PUEBLO						
	PUEB	ILO		NUEV	0. DGO .				
CARGO, N	NOMBRE, FIRWEVO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SHELMON.						
DELECACION SI	ADMO)N. FOF	RÁNEO	201	3-2016				
DELEGACION SEMARNAT EN: 013.2016 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 COMISIÓN No. PFPA/ DE FECHA DE DE 20									
	LLEGADA			SALIDA					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO				
NON	S MBRE, FIRMA Y SEL		OO ADMINISTRATIV	/O //BRE, FIRMA Y SEL	10				