

**INFORME DE COMISIÓN NACIONAL**

AREA: **PROFEPA COLIMA**  
NOMBRE DEL COMISIONADO: **C. SALVADOR CUEVA CENTENO**  
LUGAR DE LA COMISIÓN: **MUNICIPIO DE MANZANILLO, COL.**  
PERIODO DE LA COMISIÓN: **27 DE OCTUBRE DEL 2015**

SINTESIS:  
VEHICULO OFICIAL No.: V-2025      Kilometraje inicial: 35082      Kilometraje final: 35394

En cumplimiento al oficio de comisión No. PFPA/13.5/8C.17.4/2091/2015, de fecha 27 de Octubre del 2015, con la finalidad de realizar diversas notificaciones en los municipio de Manzanillo, Col. del Estado de Colima, me constituí en las diferentes colonias de la zona urbana, así como la zona rural de ambos municipios en donde notifique diversos acuerdos, emplazamientos, oficios y resoluciones, con el objeto de que se continúe con los procedimientos administrativos instaurados por esta Procuraduría

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

| CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA |           |                |          | SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA |                                                    |          |       |
|---------------------------------|-----------|----------------|----------|---------------------------------|----------------------------------------------------|----------|-------|
| PARTIDA                         | IMPORTE   | No. DE FACTURA | FECHA    | PARTIDA                         | IMPORTE                                            | CONCEPTO | FECHA |
| 37501                           | \$ 300.00 | 1599           | 27/10/15 | 37901                           |                                                    |          |       |
|                                 |           |                |          |                                 |                                                    |          |       |
|                                 |           |                |          |                                 |                                                    |          |       |
|                                 |           |                |          | SUBTOTAL:                       |                                                    |          |       |
| <b>TOTAL \$</b>                 |           |                |          |                                 | <b>\$ 300.00 (y trescientos pesos 00/100 m.n.)</b> |          |       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Declaro, bajo protesta de decir verdad, que los datos manifestados son verídicos y los documentos comprobatorios son fiscalmente auténticos, en caso contrario conozco las sanciones que se me aplicarían.</p> <p><b>COMISIONADO</b></p> <p><i>C. Salvador Cueva Centeno</i></p> <p><b>C. SALVADOR CUEVA CENTENO</b></p> | <p>Hago constar que las actividades aquí manifestadas se realizaron en el tiempo y forma descritas.</p> <p><b>Subdelegado Jurídico</b></p> <p><i>Lic. Zoila Dulce Ceja Rodríguez</i></p> <p><b>LIC. ZOILA DULCE CEJA RODRIGUEZ</b></p> | <p><b>Vo. Bo.</b></p> <p><b>DELEGADO FEDERAL</b></p> <p><i>Dr. Ciró Hurtado Ramos</i></p> <p><b>DR. CIRO HURTADO RAMOS</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**RAMADA****EL REY****3141216899****3141099203****Folio Fiscal**

4D944F3A-8863-EA23-E1E5-F04060B1F3F4

**Factura Número**

UNICA 1599

**No. de serie del CSD del emisor**

00001000000302724848

**Fecha y Hora de emisión**

2015-10-27T21:26:11

**Fecha y hora de certificación**

2015-10-27T21:26:11

**No. de serie del CSD del SAT**

00001000000203392777

**Forma de Pago**

Pago en una sola exhibición

Lugar de expedición: Colima

Tipo de Cambio: 0.00

**Emisor**

Razón Social: REYNALDO OROZCO NUÑEZ

RFC: OONR520603JFA

Calle y Número: DOMICILIO CONOCIDO CALLE LA BOQUITA DE MIRAMAR S/N

Ciudad: MANZANILLO

Colonia: MIRAMAR

Delegación: MANZANILLO

Estado: Colima

CP: 28860

País: MEXICO

Regimen Fiscal: no aplica

**Receptor**

Razón Social: Procuraduría Federal De Protección al Ambiente

RFC: PFP920718FB2

Calle y Número: Camino al Ajusco 200

Ciudad: Distrito Federal

Colonia: Jardines en la Montaña

Delegación:

Estado: Estado de Mexico

CP:

País: MEXICO

| Cantidad | Unidad de Medida | Concepto             | Precio Unitario | Importe |
|----------|------------------|----------------------|-----------------|---------|
| 1.00     | Pza.             | Consumo de alimentos | 258.62          | 258.62  |

Subtotal

258.62 MXP

IVA 16.00%

41.38 MXP

Total

300.00 MXP

TOTAL EN LETRA: TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Método de Pago: no aplica

Número de Cuenta:

Condiciones de Pago:

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

||1.0|4D944F3A-8863-EA23-E1E5-F04060B1F3F4|2015-10-27T21:26:11|ZM3Ct4tkzeC84dr7Uqa0RifJXEG8  
pqzQlPdjxrcz+CY3t7g7dvywgHTdyEblFAxvW1XVfkrR/TF+tXA7kD6LNd6Cr1ShaOnPZrRQRBKagYpz6twrMQRz+H  
tvpPo+o0zcfkPRjy8gYE2E1Y6juEaxPxDbB80Cq4IV1/6bPT9Deg=|00001000000203392777|

**Sello digital del emisor**

ZM3Ct4tkzeC84dr7Uqa0RifJXEG8pqzQlPdjxrcz+CY3t7g7dvywgHTdyEblFAxvW1XVfkrR/TF+tXA7kD6LNd6Cr1  
ShaOnPZrRQRBKagYpz6twrMQRz+HtvpPo+o0zcfkPRjy8gYE2E1Y6juEaxPxDbB80Cq4IV1/6bPT9Deg=

**Sello digital del SAT**

WMlaqt5kpnstje7WVTcnaDyljirt0v2W+gLuj1kq0NBO1yjnBNdsF8thfrGRikNeIDF51Gem107Fxpqmnq8R5DWbv8  
p0t2QyqQ/4fqTXNjryRB/OY3t7ebVo+f3a1uENDSVBoLI29A4mY4i8yPkiBppPhLO7/SqZKam7GAdCWFE=



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Facture electrónicamente en <http://www.sicofi.com.mx>