



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

UNIDAD: SUBDELEGACION DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES		FOLIO:
NOMBRE DEL COMISIONADO: C. MARTIN ESPINOSA FAZ.		
DESTINO DE LA COMISION		PERIODO DE LA COMISION
Hago de su conocimiento que usted ha sido COMISIONADO a los Tecomatlan, Cohuecan, Tepexco, Teotlalco, Izucar de Matamoros y Atlixco, del Estado de Puebla.		Durante: 1 Días: el 28 Noviembre de 2015.

DOCUMENTACION COMPROBATORIA									
No. Documento	Fecha	Concepto	Divisa	Importe Divisa	TC Divisa/dólar	Dólares	TC Divisa/Pesos	Pesos	
Subtotal									
SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA									
No. Documento	Fecha	Concepto	Divisa	Importe Divisa	TC Divisa/dólar	Dólares	TC Divisa/Pesos	Pesos	
	28/11/2015	Consumo de alimentos y hospedaje							\$ 625.00
Subtotal									\$ 625.00
TOTAL									\$ 625.00

OBSERVACIONES:

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

C. Martin Espinosa Faz
C. MARTIN ESPINOSA FAZ.

NOMBRE Y FIRMA

Marco Arturo Quintero Flores
COORDINACION ADMINISTRATIVA
C.P. MARCO ARTURO QUINTERO FLORES





Los municipios de Tecamatlan, CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
COMISIONA A: Cohuecan, Tepexco, Teotlalco, ^{LOCAL} DEL C. Ing Martin Erpinosa Faj
ORDENADA POR Ing Efran Sierra Peña DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA.

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	
SALIDA	LLEGADA
DIA <u>28</u> MES <u>Nov.</u> AÑO <u>2015</u>	DIA <u>29</u> MES <u>Nov.</u> AÑO <u>2015</u>
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Los municipios de Tecamatlan, FORÁNEO
Cohuecan, Tepexco, Teotlalco ^{FOR} A 29 DE Noviembre DE 20 15
C. Ing Efran Sierra Peña, 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 No. 4138/13 DE FECHA
26 - Nov - 2015

LLEGADA	SALIDA
DIA <u>28</u> MES <u>Nov.</u> AÑO <u>2015</u>	DIA <u>29</u> MES <u>Nov.</u>
 AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL SOC. COOP. AGROP. REG. ANTORCHA CAMPESINA R.F.C. SCA-801207-4KO TECOMATLAN, PUEBLA	 SOC. COOP. AGROP. REG. ANTORCHA CAMPESINA R.F.C. SCA-801207-4KO TECOMATLAN, PUEBLA
_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEOS

DELEGACION DE LA SEMARNAP EN: _____
, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL
CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED.
EN SU OFICIO No. _____ DE FECHA _____

LLEGADA	SALIDA
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE FIRMA Y SELLO