



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

UNIDAD: SUBDELEGACION DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES		FOLIO:
NOMBRE DEL COMISIONADO: C. MARTIN ESPINOSA FAZ.		
<b>DESTINO DE LA COMISION</b>		<b>PERIODO DE LA COMISION</b>
Hago de su conocimiento que usted ha sido <b>COMISIONADO</b> a los La Magdalena Tlatlauquitepec, San Juan Ixcaquixtla, Santiago Miahuatlan, San Diego La meza Tochimitzincó, huaquechula, Izucar de Matamoros, Tehuiztzingo y Acatlan de Osorio de Estado de Puebla.		<b>Durante:</b> 5 Días: el 08, 09, 10, 11, 12 y 13 de diciembre de 2015.

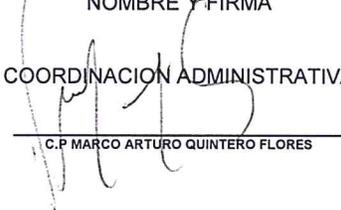
DOCUMENTACION COMPROBATORIA								
No. Documento	Fecha	Concepto	Divisa	Importe Divisa	TC Divisa/dólar	Dólares	TC Divisa/Pesos	Pesos
Subtotal								
SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA								
No. Documento	Fecha	Concepto	Divisa	Importe Divisa	TC Divisa/dólar	Dólares	TC Divisa/Pesos	Pesos
	08/12/2015	Consumo de alimentos y hospedaje						\$ 625.00
	09/12/2015	Consumo de alimentos y hospedaje						\$ 625.00
	10/12/2015	Consumo de alimentos y hospedaje						\$ 625.00
	11/12/2015	Consumo de alimentos y hospedaje						\$ 312.50
	12/12/2015	Consumo de alimentos y hospedaje						\$ 625.00
	13/12/2015	Consumo de alimentos y hospedaje						\$ 312.50
Subtotal								\$ 3,125.00
TOTAL								\$ 3,125.00

**OBSERVACIONES:**

NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

  
C. MARTIN ESPINOSA FAZ.

NOMBRE Y FIRMA

COORDINACION ADMINISTRATIVA  
  
C.P. MARCO ARTURO QUINTERO FLORES

SEMARNAT  
PROFEPA



SEMARNAT  
PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE  
DELEGACIÓN EN EL ESTADO DE PUEBLA  
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_

COMISIÓN A: Huaguechula, Lucardo M. Mafamoros, Tehuacan y Acadlan, Pobl. DEL C. Ing. Modesto Esquivel LOCAL Ing. Modesto Esquivel ORDENADA POR C. Ing. Efraim Sacra Peña DELEGADO FEDERAL EN EL ESTADO DE PUEBLA.  
EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

08 SALIDA  
DÍA Dic 2015  
MES AÑO

11 LLEGADA  
DÍA Dic 2015  
MES AÑO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEOS  
Huaguechula, Lucardo M. Tehuacan, Acadlan, P4 A 11 DE Dic DE 2015  
C. Ing. Efraim Sacra 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. 4308/15 4327/15 DE FECHA 08/Dic/2015 y 11/Dic/2015

AUTORIDAD MUNICIPAL

LLEGADA  
DÍA MES AÑO

SALIDA  
DÍA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

AUTORIDAD AUXILIAR MUNICIPAL, AUTORIDAD EJIDAL Y/O COMUNAL, JUEZ DE PAZ, INSPECTOR, ETC.

08 LLEGADA  
DÍA Dic 2015  
MES AÑO

11 SALIDA  
DÍA Dic 2015  
MES AÑO



*[Signature]*

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



*[Signature]*

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

PRESIDENCIA AUXILIAR MUNICIPAL  
SANTA CRUZ CUAHUTOMAYTLA  
TOCHIMILCO, PUE.  
2014 - 2019

PRESIDENCIA AUXILIAR MUNICIPAL  
SANTA CRUZ CUAHUTOMAYTLA  
TOCHIMILCO, PUE.  
2014 - 2019

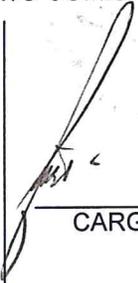


CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_  
COMISIONA A: Los municipios de La Magdalena Tlatlaquayuc, San Juan Ixcaxtla, Santiago Miahuatlan, Avatlan, San D. La Mezcla Pue. LOCAL DEL C. Ing. Martin Espinosa Fae  
ORDENADA POR Ing. Efran Sierra Peña DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA.

**EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO**

SALIDA			LLEGADA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>12</u>	<u>Dic</u>	<u>2015</u>	<u>13</u>	<u>Dic</u>	<u>2015</u>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

**FORÁNEO**  
Municipios de La Magdalena Tlatlaquayuc, San Juan Ixcaxtla, Santiago Miahuatlan, Avatlan, San Diego La Mil Tochmiltzintzuc A.C. Ing. Efran Sierra Peña  
PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD. EN SU OFICIO No. 4330/15 DE FECHA 11/Diciembre/2015

LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>12</u>	<u>Dic</u>	<u>2015</u>	<u>13</u>	<u>Dic</u>	<u>2015</u>
 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		