

DOCUMENTACION COMPROBATORIA								
No. Documento	Fecha	Concepto	Divisa	Importe Divisa	TC Divisa/dólar	Dólares	TC Divisa/Pesos	Pesos
Subtotal								0.000
SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA								
Documento	Fecha	Concepto	Divisa	Importe Divisa	TC Divisa/dólar	Dólares	TC Divisa/Pesos	Pesos
	01/ Diciembre /15	Comida y hospedaje						\$ 625.00
	02/Diciembre /15	Comida y hospedaje						\$ 625.00
	03/ Diciembre /15	Comida						\$ 312.50
	04/Diciembre /15	Comida y hospedaje						\$ 625.00
	05/ Diciembre /15	Comida						\$ 312.50
	07/Diciembre /15	Comida						\$ 312.50
	12/ Diciembre /15	Comida						\$ 312.50
				Subtotal				\$3,125.00
				TOTAL				\$3,125.00
OBSERVACIONES:								
			NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO	NOMBRE Y FIRMA COORDINACION ADMINISTRATIVA				
C. JUAN MANUEL FLORES TRISTE								
NOTA: EL TIPO DE CAMBIO DE LA DIVISA DEBE SER EL DE VENTA								



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

CERTIFICADO DE TRÁNSITO No- _____

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO																									
SE AUTORIZA COMISIÓN AL (LUGAR) <u>REGIÓN IXA POPO EDOS PUEBLA Y MORELOS</u>																									
C. <u>JUAN MANUEL FLORES TRISTE</u> POR INSTRUCCIONES DEL (LA)																									
C. <u>EPREH SIELAT DENA.</u> DELEGADO (A) Y/O ENCARGADO (A) DE DESPACHO DE LA PROFEPA																									
EN EL ESTADO DE PUEBLA, MEDIANTE EL (LOS) OFICIO (S) No. PFFA/ <u>27.3/2C.272/4161/15</u>																									
DE FECHA: <u>01- DICIEMBRE 2015.</u>																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">SALIDA</th> <th colspan="3">LLEGADA</th> </tr> <tr> <th>DÍA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> <th>DÍA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01</td> <td>12</td> <td>2015</td> <td>03</td> <td>12</td> <td>2015</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> NOMBRE, FIRMA Y SELLO </td> <td colspan="3"> NOMBRE, FIRMA Y SELLO </td> </tr> </tbody> </table>		SALIDA			LLEGADA			DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	01	12	2015	03	12	2015	 NOMBRE, FIRMA Y SELLO			 NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
SALIDA			LLEGADA																						
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO																				
01	12	2015	03	12	2015																				
 NOMBRE, FIRMA Y SELLO			 NOMBRE, FIRMA Y SELLO																						

LOCAL																									
AUTORIDAD LOCAL, MUNICIPAL, EJIDAL, COMUNAL Y/O MINISTERIAL																									
EN (LUGAR) <u>TETELA DEL VOLCAN MOR.</u> A <u>03</u> DE <u>DICIEMBRE</u> DEL 20 <u>15</u>																									
CERTIFICO QUE EL COMISIONADO C. <u>JUAN MANUEL FLORES TRISTE</u> PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN																									
LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN EL (LOS) OFICIO (S)																									
No. PFFA/ <u>27.3 / 2C.272/ 4161/15</u> DE FECHA <u>01- DICIEMBRE 2015.</u>																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">LLEGADA</th> <th colspan="3">SALIDA</th> </tr> <tr> <th>DÍA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> <th>DÍA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01</td> <td>12</td> <td>2015</td> <td>03</td> <td>12</td> <td>2015</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> PRESIDENCIA MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE TETELA DEL VOLCAN MOR. CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO 2015 </td> <td colspan="3"> PRESIDENCIA MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE TETELA DEL VOLCAN MOR. CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO 2015 </td> </tr> </tbody> </table>		LLEGADA			SALIDA			DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	01	12	2015	03	12	2015	 PRESIDENCIA MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE TETELA DEL VOLCAN MOR. CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO 2015			 PRESIDENCIA MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE TETELA DEL VOLCAN MOR. CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO 2015		
LLEGADA			SALIDA																						
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO																				
01	12	2015	03	12	2015																				
 PRESIDENCIA MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE TETELA DEL VOLCAN MOR. CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO 2015			 PRESIDENCIA MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE TETELA DEL VOLCAN MOR. CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO 2015																						

FORÁNEOS																									
AUTORIDAD LOCAL, MUNICIPAL, EJIDAL, COMUNAL Y/O MINISTERIAL																									
EN (LUGAR) _____ A _____ DE _____ DEL 20 _____																									
CERTIFICO QUE EL COMISIONADO C. _____ PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN																									
LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN EL (LOS) OFICIO (S)																									
No. PFFA/ _____ DE FECHA _____																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">LLEGADA</th> <th colspan="3">SALIDA</th> </tr> <tr> <th>DÍA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> <th>DÍA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3"> </td> <td colspan="3"> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</td> <td colspan="3">CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</td> </tr> </tbody> </table>		LLEGADA			SALIDA			DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO							CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
LLEGADA			SALIDA																						
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO																				
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO																						

SEMARNAT
PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL
DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE



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

CERTIFICADO DE TRÁNSITO No- _____

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO			
SE AUTORIZA COMISIÓN AL (LUGAR) <u>MDIO DE SN. JOSE CHIAPA DUE Y TEQUEXQUITLA</u> AL <u>TLAX.</u>			
C. <u>JUAN MANUEL FLORES TRISTE</u> POR INSTRUCCIONES DEL (LA) _____			
C. <u>EFRÉN OJEDA PEÑA</u> DELEGADO (A) Y/O ENCARGADO (A) DE DESPACHO DE LA PROFEPA			
EN EL ESTADO DE PUEBLA, MEDIANTE EL (LOS) OFICIO (S) No. PFFPA/ <u>273/X.27.2 4248/15</u>			
DE FECHA: <u>04-DICIEMBRE 2015.</u>			
SALIDA		LLEGADA	
<u>04</u> DIA	<u>12</u> MES AÑO <u>2015</u>	<u>05</u> DIA	<u>12</u> MES AÑO <u>2015.</u>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO		NOMBRE, FIRMA Y SELLO	

LOCAL			
AUTORIDAD LOCAL, MUNICIPAL, EJIDAL, COMUNAL Y/O MINISTERIAL			
EN (LUGAR) <u>EL CARMEX TEQUEXQUITLA TLAX.</u> A <u>05</u> DE <u>DICIEMBRE</u> DEL 20 <u>15.</u>			
CERTIFICO QUE EL COMISIONADO C. <u>JUAN MANUEL FLORES TRISTE</u> PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN			
LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN EL (LOS) OFICIO (S)			
No. PFFPA/ <u>273/X.27.2 4248</u> DE FECHA <u>04-DICIEMBRE 2015.</u>			
LLEGADA		SALIDA	
<u>04</u> DIA	<u>12</u> MES AÑO <u>2015</u>	<u>05</u> DIA	<u>12</u> MES AÑO <u>2015.</u>
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	

FORÁNEOS			
AUTORIDAD LOCAL, MUNICIPAL, EJIDAL, COMUNAL Y/O MINISTERIAL			
EN (LUGAR) _____ A _____ DE _____ DEL 20 _____			
CERTIFICO QUE EL COMISIONADO C. _____ PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN			
LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN EL (LOS) OFICIO (S)			
No. PFFPA/ _____ DE FECHA _____			
LLEGADA		SALIDA	
DIA	MES AÑO	DIA	MES AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	

SEMARNAT
PROFEPA

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
Y PROTECCIÓN AL AMBIENTE



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

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

COMISIÓN A: REGION IXTA POPO PUE. LOCAL DEL C. JUAN MANUEL FLORES ORDENADA POR
C. EFREN CIERRA PEÑA, DELEGADO FEDERAL EN EL ESTADO DE PUEBLA.
EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

07 SALIDA
DÍA MES AÑO
DICIEMBRE 2015

08 LLEGADA
DÍA MES AÑO
DICIEMBRE 2015

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO PUE
SANTA CRUZ CUAHUTMATITLA, TOCHIMILCO A 08 DE DICIEMBRE DE 2015
C. EFREN CIERRA 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. PPM/273/KC.27.2402/15 DE FECHA 04- DICIEMBRE 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.

07 LLEGADA
DÍA MES AÑO
DICIEMBRE 2015

08 SALIDA
DÍA MES AÑO
DICIEMBRE 2015



PRESIDENCIA AUXILIAR
MUNICIPAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

SANTA CRUZ CUAHUTMATITLA,
TOCHIMILCO, PUE.
2014 - 2019



PRESIDENCIA AUXILIAR
MUNICIPAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

SANTA CRUZ CUAHUTMATITLA,
TOCHIMILCO, PUE.
2014 - 2019

COMISIONA A: <u>SANTIAGO MIAHUATLAN.</u>		CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____	
ORDENADA POR <u>ETLEN SIERRA PEÑA.</u>		LOCAL DEL C. <u>JUAN MANUEL FLORES TRISTE.</u>	
DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA.			
EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO			
SALIDA		LLEGADA	
DIA <u>12</u> MES <u>DIEMBRE</u> AÑO <u>2015</u>		DIA <u>13</u> MES <u>DIEMBRE</u> AÑO <u>2015</u>	
NOMBRE, FIRMA Y SELLO		NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORÁNEO			
C. <u>SANTIAGO MIAHUATLAN PUE</u> A <u>13</u> DE <u>DIEMBRE</u> DE 20 <u>15</u>			
C. <u>ETLEN SIERRA PEÑA</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 No. <u>PPA/273/2015/4330/15</u> DE FECHA <u>11 DE DICIEMBRE DE 2015.</u>			
LLEGADA		SALIDA	
DIA <u>12</u> MES <u>DIEMBRE</u> AÑO <u>2015</u>		DIA <u>13</u> MES <u>DIEMBRE</u> AÑO <u>2015</u>	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL			
2014 - 2018 H. Ayuntamiento del Municipio de Santiago Miahuatlan, Pue. SECRETARÍA GENERAL DE AYUNTAMIENTO		2014 - 2018 H. Ayuntamiento del Municipio de Santiago Miahuatlan, Pue. SECRETARÍA GENERAL DE AYUNTAMIENTO	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORANEO			
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	
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO			