



ADSCRIPCION:	SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES		
COMISIONADO (A):	HERRERA	MEZA	BEATRIZ
		RFC:	HEMB681229 493
DESTINO DE LA COMISION:		PERIODO DE LA COMISION:	
HUAUCHINANGO, PUE.		20, 21 Y 22 DE ENERO DE 2016	

DOCUMENTACION COMPROBATORIA (FACTURAS)

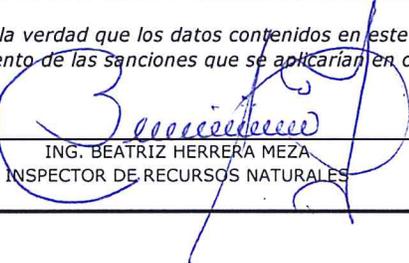
No.	FECHA	CONCEPTO	FOLIO FACTURA	RFC DEL PROVEEDOR	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
SUBTOTAL								0.00

SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA (TRÁNSITOS)

No.	FECHA	CONCEPTO	LUGAR DE LA COMISION	RFC DEL COMISIONADO(A)	TOTAL
1	20-ene-16	ALIMENTOS	Huachinanco, Pue.	HEMB681229 493	\$312.50
2	21-ene-16	ALIMENTOS Y HOSPEDAJE	Huachinanco, Pue.	HEMB681229 493	\$625.00
3	22-ene-16	ALIMENTOS	Huachinanco, Pue.	HEMB681229 493	\$312.50
4				HEMB681229 493	
5				HEMB681229 493	
6				HEMB681229 493	
7				HEMB681229 493	
8				HEMB681229 493	
9				HEMB681229 493	
10				HEMB681229 493	
SUBTOTAL					\$1,250.00
TOTAL					\$1,250.00

OBSERVACIONES:

Declaro bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son verídicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.



 ING. BEATRIZ HERRERA MEZA
 INSPECTOR DE RECURSOS NATURALES



PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
DELEGACION EN EL ESTADO DE PUEBLA
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO					
SE AUTORIZA COMISIÓN A: (LUGAR) <u>Localidad La Morena, Huauchinango, Pue</u> AL					
C. <u>Ing Beatriz Herrera Meza</u> POR INSTRUCCIONES DEL (LA)					
C. <u>Ing Erión Sierra Peña</u> DELEGADO (A) Y/O ENCARGADO (A) DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN					
EL ESTADO DE PUEBLA, MEDIANTE EL(LOS) OFICIO(S) DE COMISIÓN NO. PFPA/27.3 / 20.27.5 / 0103/16					
DE FECHA: <u>18 de enero de 2016</u>					
SALIDA			LLEGADA		
<u>20</u>	<u>Enero</u>	<u>2016</u>	<u>22</u>	<u>Enero</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

LOCAL					
AUTORIDAD LOCAL, MUNICIPAL, EJIDAL, COMUNAL Y/O MINISTERIAL					
EN: (LUGAR) <u>Huauchinango, Pue</u> A <u>22</u> DE <u>Enero</u> DE <u>2016</u>					
CERTIFICO QUE EL COMISIONADO C. <u>Beatriz Herrera Meza</u> PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN					
LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN E(LOS) OFICIO(S)					
NO. PFPA / <u>27.3</u> / <u>20.27.5</u> / <u>0103/16</u> DE FECHA <u>18 de enero de 2016</u>					
COMITE DE MEJORAMIENTO			COMITE DE MEJORAMIENTO		
LLEGADA			SALIDA		
COL. LA MORENA			COL. LA MORENA		
HUAUCHINANGO, PUE.			HUAUCHINANGO, PUE.		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
PERIODO: 2014 - 2018			PERIODO: 2014 - 2018		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

FORANEOS					
AUTORIDAD LOCAL, MUNICIPAL, EJIDAL, COMUNAL Y/O MINISTERIAL					
EN: (LUGAR) _____ A _____ DE _____ DE _____					
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 E(LOS) OFICIO(S)					
NO. PFPA / _____ / _____ / _____ DE FECHA _____					
LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		