



**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
DELEGACIÓN PUEBLA
DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

ADSCRIPCIÓN:	SUBDELEGACION AUDITORIA AMBIENTAL		
COMISIONADO (A):	VERONICA	JUAREZ	LAZARO
		RFC:	JULV800810429

DESTINO DE LA COMISION:

MUNICIPIOS DE TLACHICHUCA, GUADALUPE VICTORIA Y CUYOACO

PERIODO DE LA COMISION:

30 Y 31 DE MARZO DE 2016

DOCUMENTACION COMPROBATORIA (FACTURAS)

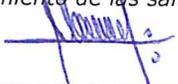
No.	FECHA	CONCEPTO	FOLIO FACTURA	RFC DEL PROVEEDOR	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
SUBTOTAL								0.00

SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA (TRÁNSITOS)

No.	FECHA	CONCEPTO	LUGAR DE LA COMISION	RFC DEL COMISIONADO(A)	TOTAL
1	30-mar-16	ALIMENTOS	TLACHICHUCA Y GUADALUPE VICTORIA	JULV800810429	\$425.00
2	31-mar-16	ALIMENTOS	CUYOACO	JULV800810429	\$425.00
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
SUBTOTAL					\$850.00
TOTAL					\$850.00

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.


BIOL. VERONICA JUAREZ LAZARO
INSPECTOR FEDERAL



CERTIFICADO DE TRÁNSITO No- _____

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO						
SE AUTORIZA COMISIÓN AL (LUGAR) <u>Región Pico de Orizaba</u> AL						
C. <u>Veronica Juarez Lazaro</u>			POR INSTRUCCIONES DEL (LA)			
C. <u>Lic. Laura Luame Zapata Martinez</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>27.4 / 15.3 / 0918 - 2016</u>						
DE FECHA: <u>23 - Marzo - 16</u>						
SALIDA			LLEGADA			
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	
30	Marzo	2016	30	Marzo	2016	
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO			

LOCAL						
AUTORIDAD LOCAL, MUNICIPAL, EJIDAL, COMUNAL Y/O MINISTERIAL						
EN (LUGAR) <u>Pevate</u> A <u>30</u> DE <u>Marzo</u> DEL 20 <u>16</u>						
CERTIFICO QUE EL COMISIONADO C. <u>Veronica Juarez Lazaro</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>27.4 / 15.3 / 0918 - 2016</u> DE FECHA <u>23 - Marzo - 2016</u>						
LLEGADA			SALIDA			
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	
30	Marzo	2016	30	Marzo	2016	
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			
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			



CERTIFICADO DE TRÁNSITO No- _____

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO						
SE AUTORIZA COMISIÓN AL (LUGAR) <u>Cuyoaco</u> AL						
C. <u>Veronica Juarez Lazaro</u> POR INSTRUCCIONES DEL (LA)						
C. <u>Lic. Laya Luane Zapata Martinez</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>27.4 / 15.3 / 0918 / 2016</u>						
DE FECHA: <u>23-Marzo-2016</u>						
SALIDA			LLEGADA			
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
31	Marzo	2016	31	Marzo	2016	
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO			

AUTORIDAD LOCAL, MUNICIPAL, EJIDAL, COMUNAL Y/O MINISTERIAL						
EN (LUGAR) <u>Cuyoaco</u> A <u>31</u> DE <u>Marzo</u> DEL 20 <u>16</u>						
CERTIFICO QUE EL COMISIONADO C. <u>Veronica Juarez Lazaro</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>27.4 / 15.3 / 0918 / 2016</u> DE FECHA <u>23-Marzo-2016</u>						
LLEGADA			SALIDA			
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
31	Marzo	2016	31	Marzo	2016	
RELENO SANITARIO CUYOACO PUEBLA AV REFORMA SUR N°916 COL CENTRO CP 75700 R.F.C OLI 010301 T75 Tehuacán, Puebla, Mex TEL 01 (238) 38-3-90-68			RELENO SANITARIO CUYOACO PUEBLA AV REFORMA SUR N°916 COL CENTRO CP 75700 R.F.C OLI 010301 T75 Tehuacán, Puebla, Mex TEL 01 (238) 38-3-90-68			
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			