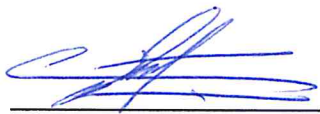
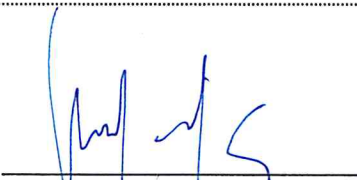


UNIDAD: DEPTO. DE QUEJAS, DENUNCIAS Y COMUNICACIÓN		FOLIO:
NOMBRE DEL COMISIONADO: CONCEPCIÓN LÓPEZ MENESES		
DESTINO DE LA COMISION	PERIODO DE LA COMISION	
	31/07/2015	
REGIÓN DE TEHUACAN-CUICATLAN, PALMAR DE BRAVO		

DOCUMENTACION COMPROBATORIA								
No. Documento	Fecha	Concepto	Divisa	Importe Divisa	TC Divisa/dólar	Dolares	TC Divisa/Pesos	Pesos
				Subtotales				0.00
SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA								
No.	Fecha	Concepto	Divisa	Importe Divisa	TC Divisa/dólar	Dolares	TC Divisa/Pesos	Pesos
001	31/07/2015	ALIMENTOS Y HOSPEDAJE						\$625.00
				Subtotales				\$625.00
				TOTALES				\$625.00

OBSERVACIONES:


NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADA
CONCEPCIÓN LÓPEZ MENESES


NOMBRE Y FIRMA
COORDINADOR ADMINISTRATIVO
C.P. MARCO ARTURO QUINTERO FLORES

NOTA: EL TIPO DE CAMBIO DE LA DIVISA DEBE SER EL DE VENTA.

PROFEPA

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
DELEGACION EN EL ESTADO DE PUEBLA



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

COMISION A Ejido de Palmar de Bravo Mpo. de P. Bravo ^{Pue.} EL C. Corcepcion Lopez Moneser

ORDENADA POR: Lic Laura Osornio Gomez DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA.

DIA 31 MES 07 AÑO 2015

FIRMA

NOMBRE

LLEGADA.

DIA 1 MES 08 AÑO 2015

FIRMA

NOMBRE

Ejido de Palmar de Bravo Mpo. de Palmar de B ^{Pue.} A 1 DE Agosto DE 2015.
C. Lic Laura Osornio Gomez, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO
EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS USTED.
EN SU OFICIO (S) DE FECHA: _____

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

LLEGADA.

DIA _____ MES _____ AÑO _____

CARGO

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

COMISARIADO EJIDAL
DE PALMAR DE BRAVO
CLAVE 21 110 0000

SALIDA.

DIA _____ MES _____ AÑO _____

CARGO

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

COMISARIADO EJIDAL
DE PALMAR DE BRAVO
CLAVE 21 110 0000

DELEGACION DE LA SEMARNAT, PROFEPA EN:
CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL
CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED.
EN SU OFICIO (S) DE FECHA: _____

EL SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

LLEGADA.

DIA _____ MES _____ AÑO _____

FIRMA

SALIDA.

DIA _____ MES _____ AÑO _____

FIRMA