

UNIDAD:	DEPTO. DE QUEJAS, DENUNCIAS Y COMUNICACIÓN
NOMBRE DEL COMISIONADO:	CONCEPCIÓN LÓPEZ MENESES
	DESTINO DE LA COMISION
	PERIODO DE LA COMISION
	11 Y 12 DE AGOSOTO DE 2015
REGIÓN IXTA POPO, SAN JERONIMO CALERAS Y SANTA RITA TLAHUAPAN	

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	11/08/2015	ALIMENTOS Y HOSPEDAJE						\$625.00
002	12/08/2015	ALIMENTOS Y HOSPEDAJE						\$625.00
			Subtotales					\$1,250.00
TOTALES								\$1,250.00

OBSERVACIONES:

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADA
CONCEPCIÓN LÓPEZ MENESES

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



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

COMISION A San Jerónimo Caleras, Atlixco, Pue. EL C. Concepcion López Henares.

ORDENADA POR: Dr. Laura Osorio Gomez DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA.....

LLEGADA.....

DIA 11 MES 08 AÑO 15

DIA 12 MES 08 AÑO 15

FIRMA

FIRMA

NOMBRE

NOMBRE

San Jerónimo Caleras, Atlixco, Pue. A 12 DE Agosto DE 2015

C. Dr. Laura Osorio 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.....

SALIDA.....

DIA _____ MES _____ AÑO _____

DIA _____ MES _____ AÑO _____

CARGO

CARGO

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

SELLO PRESIDENTE DEL

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.
DE FECHA: _____

SAN JERONIMO CALERAS,
MPIO. ATlixco, PUE
QUE SE CITAN PARA EL

LLEGADA.....

SALIDA.....

DIA _____ MES _____ AÑO _____

DIA _____ MES _____ AÑO _____

FIRMA

FIRMA

NOMBRE

NOMBRE

COMISIÓN A:

Santa Rita Tlahvapan

EL C.

Concepción López Meneses

ORDENADA POR:

Lic. Laura Osorio Gomez

DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

LLEGADA

DIA 12 MES 08 AÑO 15

DIA 13 MES 08 AÑO 15

FIRMA

FIRMA

NOMBRE

NOMBRE

Santa Rita Tlahvapan. Puebla.

A 13 DE Agosto

DE 2015

C. Lic. Laura Osorio Gomez

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS USTED. DE FECHA:

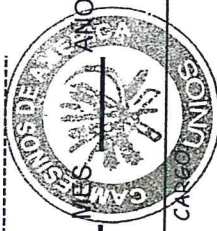
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

LLEGADA

SALIDA

DIA _____ MES _____ AÑO _____

DIA _____ MES _____ AÑO _____



COMISARIADO EJIDAL

COMISARIADO EJIDAL

SANTA RITA TLAHVAPAN, PUE.
21-180-1-0002-9

SANTA RITA TLAHVAPAN, PUE.
21-180-1-0002-9

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

SELLO

DELEGACIÓN 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. DE FECHA:

EL SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

LLEGADA

SALIDA

DIA _____ MES _____ AÑO _____

DIA _____ MES _____ AÑO _____

FIRMA

FIRMA

NOMBRE

NOMBRE