

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

ADSCRIPCIÓN:	SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES		
COMISIONADO (A):	LUNA	TÉLLEZ	FELICITAS
		RFC:	LUTF670114-690

DESTINO DE LA COMISION:
 La Region de la Sierra negra, Mainche, parque nacional Mainche e Ixta-popo, estado de Puebla, con el fin de dar atención a las denuncias presentadas en materia de recursos naturales, seguimiento a los comites de vigilancia ambiental participativa, realizar recorridos de vigilancia, participar en operativos, impartir cursos de capacitación, entrega de credenciales y otras actividades propias de la subdelegación de recursos naturales.

PERIODO DE LA COMISION:
 20,21, 27,28, de Abril, 06 de Mayo 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							
						SUBTOT	0.00

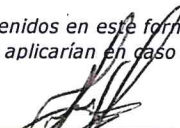
SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA (TRÁNSITOS)

No.	FECHA	CONCEPTO	LUGAR DE LA COMISION	RFC DEL COMISIONADO(A)	TOTAL
1	21-22/04/2016	Consumo de alimentos y hospedaje	17 predios de las Localidades de Xaltilica, Xaltepec y Matlahuacala, municipio de Coyomeapan, pertenecientes a la región Sierra Negra de Puebla	LUTF670114-690	1,275.00
2	27/04/2016	Consumo de alimentos	Loc. de Acajete, municipio de Acajete	LUTF670114-690	425.00
3	28/04/2016	Consumo de alimentos	Loc. Cuauhtemoc, municipio de Acajete	LUTF670114-690	425.00
4	06/05/2016	Consumo de alimentos	Implementar operativo forestal en la región del Parque Nacional Ixta-popo y área de influencia.	LUTF670114-690	425.00
5					
6					
7					
8					
9					
10					

SUBTOT \$2,550.00
TOTAL \$2,550.00

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. FELICITAS LUNA TÉLLEZ
 INSPECTOR DE LA SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES



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>Sierra Negra del Estado de Puebla</u> AL						
C. <u>Felicitas Loua Teller</u> POR INSTRUCCIONES DEL (LA) <u>Lic. Laura Juana</u>						
<u>Alarcón Zapata</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>27.31 2016 1249</u>						
DE FECHA: <u>19 de Abril 2016</u>						
SALIDA			LLEGADA			
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO			

LOCAL						
AUTORIDAD LOCAL, MUNICIPAL, EJIDAL, COMUNAL Y/O MINISTERIAL						
EN (LUGAR) <u>S.N. Xaltilicampo Coyoteapan</u> DEL <u>20-21</u> DE <u>Abril</u> DEL <u>2016</u>						
CERTIFICO QUE EL COMISIONADO C. <u>Felicitas Loua Teller</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>27.3 120221 1249</u> DE FECHA <u>19 de Abril de 2016</u>						
<u>20 Abril 2016</u>			<u>21 Abril 2016</u>			
LLEGADA			SALIDA			
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	
 INSPECTORIA MUNICIPAL XALTILICA MUNICIPIO DE COYOTEAPAN, PUE. 2016			 INSPECTORIA MUNICIPAL XALTILICA MUNICIPIO DE COYOTEAPAN, PUE. 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- _____					
LOCAL _____					
COMISIÓNA A: _____			EL C. _____		
ORDENADA POR LA _____, DELEGADA FEDERAL EN EL ESTADO DE PUEBLA.					
EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA			LLEGADA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE FIRMA Y SELLO			NOMBRE FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
<p><u>San Antonio Tlacamilco Ap. Acajete</u> A <u>27</u> DE <u>Abril</u> DE 20<u>16</u> C. Lic. <u>Laura Ivonne Martínez Zapata</u>, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAREN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN OFICIO No. PFP/27-3/2016/1313-16, DE FECHA <u>25 de Abril de 2016</u></p>					
LLEGADA			SALIDA		
27	Abril	2016	27	Abril	2016
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL Y/O COMUNAL					
 <u>José María Martínez Zapata</u> C.			 <u>José María Martínez Zapata</u> C.		
CARGO NOMBRE FIRMA Y SELLO			CARGO NOMBRE FIRMA Y SELLO		
AUTORIDAD AUXILIAR MUNICIPAL, JUEZ DE PAZ, INSPECTOR Y/O MINISTERIO PUBLICO					
 COMISARIADO EJIDAL EJIDO San Antonio Tlacamilco Apango, Acajete, Pue 31-001-10000			 COMISARIADO EJIDAL EJIDO San Antonio Tlacamilco Apango, Acajete, Pue 31-001-10000		
LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	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- _____

COMISIÓN A: Región PN. Malinche LOCAL EL C. Felicitas Lora Teller
ORDENADA POR LA Lic. Laura Ivonne Martínez Zozat DELEGADA FEDERAL EN EL ESTADO DE PUEBLA.

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA			LLEGADA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
AÑO			AÑO		
NOMBRE FIRMA Y SELLO			NOMBRE FIRMA Y SELLO		

FORANEO
San Antonio Atlixco Apaugo, Acajete A 28 DE Abril DE 2016
Lic. Laura Ivonne Martínez Zozat, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAREN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN OFICIO No. PFP/273/2013/13-16, DE FECHA 25 Abril 2016

LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
28 Abril 2016					

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL Y/O COMUNAL

 <u>[Signature]</u> EJIDO CARGO NOMBRE FIRMA Y SELLO	 <u>[Signature]</u> CARGO NOMBRE FIRMA Y SELLO
---------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------

AUTORIDAD AUXILIAR MUNICIPAL, JUEZ DE PAZ, INSPECTOR Y/O MINISTERIO PUBLICO

LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
------------------------------	--	--	------------------------------	--	--



EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO						
SE AUTORIZA COMISIÓN AL (LUGAR) <u>Región IXta - 2020 Estado de Puebla</u> AL						
C. <u>Felicitas Lucia Teller</u> POR INSTRUCCIONES DEL (LA) <u>Lic. Laura Ivonne</u>						
<u>Agenda 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>27.3/20.27/1452-16</u>						
DE FECHA: <u>04 de Mayo de 2016</u>						
SALIDA			LLEGADA			
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>Santiago Colzingo, Tlahuaran</u> A <u>06</u> DE <u>Mayo</u> DEL <u>2016</u>						
CERTIFICO QUE EL COMISIONADO C. <u>Felicitas Lucia Teller</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>27.3-120.27/1452-16</u> DE FECHA <u>04 de Mayo de 2016</u>						
LLEGADA			SALIDA			
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
 SANTIAGO COLZINGO TLAHUARAN, PUE. 21-100-0012-2 2015-2018 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			 SANTIAGO COLZINGO TLAHUARAN, PUE. 21-100-0012-2 2015-2018 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			