



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

UNIDAD: SUBDELEGACION DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES	FOLIO:
NOMBRE DEL COMISIONADO: FLORIBERTO MILAN CANTERO	
DESTINO DE LA COMISION	PERIODO DE LA COMISION
Región del Tenzo, dentro del estado de Puebla.	Durante 01 día, 16 de junio 2015.

DOCUMENTACION COMPROBATORIA

SUBTOTAL

SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA

No. Documento	Fecha	Concepto	Divisa	Importe Divisa	TC Divisa/dólar	Dólares	TC Divisa/Pesos	Pesos
	16/06/2015	Consumo de alimentos y hospedaje						\$ 435.00
/ /				Subtotal				\$ 435.00
/ /				TOTAL				\$ 435.00

OBSERVACIONES:

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

NOMBRE Y FIRMA
COORDINACION ADMINISTRATIVA

C. FLORIBERTO MILÁN CANTERO

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



SECRETARÍA DE
MEDIO AMBIENTAL Y
RECURSOS NATURALES

SEMAR NAT

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
DELEGACIÓN EN EL ESTADO DE PUEBLA
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

COMISIÓN A: Región II Temo

EL C. Florberto M. Gómez

ORDENADA POR: Laura Osornio Gómez

DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA:

LLEGADA:

DIA 16 MES 06 AÑO 15

DIA 17 MES 06 AÑO 15

FIRMA

FIRMA

NOMBRE

NOMBRE

Región II Temo

A 17 DE JUNIO DE 2015

C. Laura Osornio Gómez 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) PROFA/2.3/2.C.223/209/15 DE FECHA: 17 de Junio 2015

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

LLEGADA:

SALIDA:

DIA 16 MES 06 AÑO 15

DIA 17 MES 06 AÑO 15

CARGO

CARGO

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

COMISARIADO EJIDAL

SAN NICOLAS HUAYAPAN SELLO

MPIO. SANTO DOMINGO HUEHUETLAN
PUEBLA. CLAVE 117

COMISARIADO EJIDAL

SAN NICOLAS HUAYAPAN SELLO

MPIO. SANTO DOMINGO HUEHUETLAN
PUEBLA. CLAVE 117

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.

EN SU OFICIO (S)

DE FECHA:

EL SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

LLEGADA:

SALIDA:

DIA _____ MES _____ AÑO _____

DIA _____ MES _____ AÑO _____

FIRMA

FIRMA

NOMBRE

NOMBRE