



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

ADSCRIPCIÓN:	SUB. DE RECURSOS NATURALES		
COMISIONADO (A):	MILAN	CANTERO	FLORIBERTO
		RFC:	MICF850509CE8
DESTINO DE LA COMISION:		PERIODO DE LA COMISION:	
MUNICIPIO DE SAN JUAN ATENCO		06 DE ENERO 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	06-ene-16	COMIDA ALIMENTOS	SAN JUAN ATENCO	MICF850509CE8	\$217.50
2				MICF850509CE8	
3				MICF850509CE8	
4				MICF850509CE8	
5				MICF850509CE8	
6				MICF850509CE8	
7				MICF850509CE8	
8				MICF850509CE8	
9				MICF850509CE8	
10				MICF850509CE8	
SUBTOTAL					\$217.50
TOTAL					\$217.50

OBSERVACIONES:



 MVZ.FLORIBERTO MILAN CANTERO
 INSPECTOR DEL AREA DE NATURALES



CERTIFICADO DE TRÁNSITO No- _____

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO						
SE AUTORIZA COMISIÓN AL (LUGAR) <u>San Juan Atenco</u> , AL						
C. <u>Florber Toñe Cantero</u> POR INSTRUCCIONES DEL (LA) <u>Secretar</u>						
C. <u>Sierra Peña</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 12C/17-3/005/16</u>						
DE FECHA: <u>6 de enero 2016</u>						
06 SALIDA 01 16			LLEGADA			
DIA MES AÑO			06 DIA 01 MES AÑO 16			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO				NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

LOCAL						
AUTORIDAD LOCAL, MUNICIPAL, EJIDAL, COMUNAL Y/O MINISTERIAL						
EN (LUGAR) <u>San Juan Atenco</u> A <u>06</u> DE <u>enero</u> DEL 20 <u>16</u>						
CERTIFICO QUE EL COMISIONADO C. <u>Florber Toñe Cantero</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 12C/17-3/005/16</u> DE FECHA <u>6 de enero 2016</u>						
LLEGADA			SALIDA			
DIA 06 MES 01 AÑO 16			DIA 06 MES 01 AÑO 16			
PRESIDENCIA MUNICIPAL CHALCHICOMULA DE SESMA, PUE. 2014 - 2018			PRESIDENCIA MUNICIPAL CHALCHICOMULA DE SESMA, PUE. 2014 - 2018			
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			