



UNIDAD: SUBDELEGACION DE AUDITORIA AMBIENTAL		FOLIO:
NOMBRE DEL COMISIONADO: LIC. ANGEL RAUL MONTIEL PEÑA		
DESTINO DE LA COMISION		PERIODO DE LA COMISION
Zacatlan, Altepexi y cuyoaco		10,11,12 y 13 de Agosto de 2015

DOCUMENTACION COMPROBATORIA								
No. Documento	Fecha	Concepto	Divisa	Importe Divisa	TC Divisa/dólar	Dolares	TC Divisa/Pesos	Pesos
ENTREGA DE OFICIOS DE IN Subtotales								
SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA								
No. Documento	Fecha	Concepto	Divisa	Importe Divisa	TC Divisa/dólar	Dolares	TC Divisa/Pesos	Pesos
	10/08/2015	consumo de alimentos y se pernocta en la localidad						\$435.00
	11/08/2015	consumo de alimentos y se pernocta en la localidad						\$435.00
	12/08/2015	consumo de alimentos y se pernocta en la localidad						\$435.00
	13/08/2015	consumo de alimentos y se pernocta en la localidad						\$435.00
			Subtotales					\$1,740.00
			<b>TOTALES</b>					\$1,740.00

<b>OBSERVACIONES:</b>	
 NOMBRE Y FIRMA INSPECTOR FEDERAL  LIC. ANGEL RAUL MONTIEL PEÑA	 NOMBRE Y FIRMA COORDINADOR ADMINISTRATIVO CP. MARCO ARTURO QUINTERO FLORES
NOTA: EL TIPO DE CAMBIO DE LA DIVISA DEBE SER EL DE VENTA.	

**SEMARNAT**  
**PROFEPA**

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE



**PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE**  
**DELEGACIÓN EN EL ESTADO DE PUEBLA.**  
**SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA**  
**CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_  
LOCAL DEL C. Angel Paul Manuel Peña  
COMISIONA A: Lic. Juan Osorio Gomez  
ORDENADA POR \_\_\_\_\_ LA DIRECCIÓN GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA.

**EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO**

SALIDA  
DIA 10 MES 08 AÑO 15

LLEGADA  
DIA 11 MES 08 AÑO 15

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

**FORÁNEO**

C. Zacatlán A 11 DE 08 DE 20 15  
Lic. Juan Osorio Gomez CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO  
PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS  
ENCOMENDADOS POR UD. EN SU OFICIO No. 2571/2015 DE FECHA  
06 de Agosto de 15

LLEGADA  
DIA 10 MES 08 AÑO 15

SALIDA  
DIA 11 MES 08 AÑO 15

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**



Vicente Gonzalez Rosas. Juez de Paz  
**JUZGADO DE PAZ**  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
**PRIMERA**

2014 - 2019  
ZACATLÁN, PUE.



Vicente Gonzalez Rosas. Juez de Paz  
**JUZGADO DE PAZ**  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
**PRIMERA**

2014 - 2019  
ZACATLÁN, PUE.

**FORANEO**

DELEGACION DE LA SEMARNAP EN: \_\_\_\_\_  
CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL  
CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED.  
EN SU OFICIO No. \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_

LLEGADA  
DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

SALIDA  
DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

**SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO**

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO



CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____	
COMISIONA A: ORDENADA POR <u>Lic Jorge Osorio Gomez</u>	LOCAL DEL C. <u>Angel Paul Mendel Peris</u> DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA.
EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	
SALIDA DIA <u>11</u> MES <u>08</u> AÑO <u>15</u>	LLEGADA DIA <u>12</u> MES <u>08</u> AÑO <u>15</u>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORÁNEO	
C. <u>Altepeix</u> A <u>12</u> DE <u>08</u> DE 20 <u>15</u> <u>Lic. Jorge Osorio Gomez</u> , CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS, POR UD. EN SU OFICIO No. <u>7571/2015</u> DE FECHA <u>06 de Agosto d 2015</u>	
LLEGADA DIA <u>11</u> MES <u>08</u> AÑO <u>15</u>	SALIDA DIA <u>12</u> MES <u>08</u> AÑO <u>15</u>
 H. AYUNTAMIENTO DE TEHUACÁN, PUEBLA CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO PRESIDENCIA AUXILIAR SAN PABLO TEPETZINGO 2015	 H. AYUNTAMIENTO DE TEHUACÁN, PUEBLA CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO PRESIDENCIA AUXILIAR SAN PABLO TEPETZINGO 2015
FORANEOS	
DELEGACION DE LA SEMARNAP EN: _____, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED. EN SU OFICIO No. _____ DE FECHA _____	
LLEGADA DIA _____ MES _____ AÑO _____	SALIDA DIA _____ MES _____ AÑO _____
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE FIRMA Y SELLO



CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_  
LOCAL DEL C. Arce del Monte Pericó  
COMISIONA A: \_\_\_\_\_ DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA.  
ORDENADA POR Lic. Jorge Osorio Gomez

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA DIA <u>12</u> MES <u>08</u> AÑO <u>15</u>	LLEGADA DIA <u>13</u> MES <u>08</u> AÑO <u>15</u>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO  
Zacatlán A 13 DE 08 DE 20 15  
C. Lic. Jorge Osorio Gomez, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD. EN SU OFICIO No. 2571/2015 DE FECHA 06 de Agosto d 2015

LLEGADA DIA <u>12</u> MES <u>08</u> AÑO <u>15</u>	SALIDA DIA <u>13</u> MES <u>08</u> AÑO <u>15</u>
--	---

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

 <u>Inna Abelg Gonzalez</u> REGIDOR EDUCACION PUBLICA Y ACTIVIDADES CULTURALES, DEPORTIVAS Y SOCIALES CHIGNAHUAPAN, PUE. 2014-2018	 REGIDOR EDUCACION PUBLICA Y ACTIVIDADES CULTURALES, DEPORTIVAS Y SOCIALES CHIGNAHUAPAN, PUE. 2014-2018
--	--

FORANEOS

DELEGACION DE LA SEMARNAP EN: \_\_\_\_\_  
, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED.  
EN SU OFICIO No. \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_

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

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

COMISION A: Cuyoaco EL C. Amor (Don) Manuel Peña  
 ORDENADA POR: Lic. Laura Osorio Gomez DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA

**EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO**

SALIDA.

DIA 13 MES 08 AÑO 15

FIRMA

NOMBRE

LLEGADA.

DIA 14 MES 08 AÑO 15

FIRMA

NOMBRE

C. Cuyoaco A 19 DE Agosto DE 15  
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.  
 EN SU OFICIO (S) 7571-7015 DE FECHA: 06-08-15

**AUTORIDAD MUNICIPAL -COMISARIADO EJIDAL-COMUNAL**

LLEGADA.

DIA 13 MES 08 AÑO 15

CARGO

NOMBRE Y FIRMA

 **RELLENO SANITARIO**  
**CUYOACO PUEBLA**  
 AV REFORMA SUR N° 916 COL CENTRO CP 75700  
 R.F.C OLI 010301 T75 Tehuacán, Puebla, Mex  
 TEL 01 (238) 38-3-90-88

SALIDA.

DIA 14 MES 08 AÑO 15

CARGO

NOMBRE Y FIRMA

 **RELLENO SANITARIO**  
**CUYOACO PUEBLA**  
 AV REFORMA SUR N° 916 COL CENTRO CP 75700  
 R.F.C OLI 010301 T75 Tehuacán, Puebla, Mex  
 TEL 01 (238) 38-3-90-88

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

NOMBRE

SALIDA.

DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

FIRMA

NOMBRE