



ADSCRIPCIÓN:	SUBDELEGACION AUDITORIA AMBIENTAL		
COMISIONADO (A):	MONTIEL	PENA	ANGEL RAUL
		RFC:	MOPA9008099U6

DESTINO DE LA COMISION:

EN EX HACIENDA TAMARIZ LADO B NORTE S/N, EN EL MUNICIPIO DE NOPALUCAN DE LA GRANJA.

PERIODO DE LA COMISION:

09 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								
SUBTOTAL								0.00

SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA (TRÁNSITOS)

No.	FECHA	CONCEPTO	LUGAR DE LA COMISION	RFC DEL COMISIONADO(A)	TOTAL
1	09-may-16	ALIMENTOS	NOPALUCAN DE LA GRANJA	MOPA9008099U6	\$245.00
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
SUBTOTAL					\$245.00
TOTAL					\$245.00

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.


 LIC. ANGEL RAUL MONTIEL PEÑA
 INSPECTOR FEDERAL



CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
COMISIONA A: Deposición de la Granda
ORDENADA POR Lic. Loreo Tuome Zapata Martinez LOCAL DEL C. Angel Paul Montiel Perio
DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA.

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA			LLEGADA		
DIA <u>09</u>	MES <u>05</u>	AÑO <u>16</u>	DIA <u>09</u>	MES <u>03</u>	AÑO <u>16</u>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

FORÁNEO
C. Pos-technicadora Maitec A 09 DE Mayo DE 20 16
Lic. Loreo Tuome Zapata Martinez, 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. PEPA/274/153/464/2016 DE FECHA
9 de Mayo de 2016

LLEGADA			SALIDA		
DIA <u>09</u>	MES <u>03</u>	AÑO <u>16</u>	DIA <u>09</u>	MES <u>03</u>	AÑO <u>16</u>
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
 PRESIDENCIA AUXILIAR SANTA ISABEL TEPETZALA ACAJETE, PUE. 2014 2019			 PRESIDENCIA AUXILIAR SANTA ISABEL TEPETZALA ACAJETE, PUE. 2014 2019		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

FORANEEO
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			SALIDA		
DIA _____	MES _____	AÑO _____	DIA _____	MES _____	AÑO _____

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

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