



**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE  
 DELEGACIÓN PUEBLA  
 DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

<b>ADSCRIPCIÓN:</b>	SUBDELEGACION REC. NATURALES		
<b>COMISIONADO (A):</b>	JOSÉ	PÉREZ	LÓPEZ
		<b>RFC:</b>	PELJ8605226S6
<b>DESTINO DE LA COMISION:</b>		<b>PERIODO DE LA COMISION:</b>	
MUNICIPIOS DE HONEY Y CHIGNAHUAPAN, ESTADO DE PUEBLA.		19 , 20 , 26 , 27 , 28 Y 30 DE MAYO DEL 2016	

**DOCUMENTACION COMPROBATORIA (FACTURAS)**

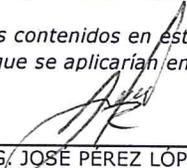
No.	FECHA	CONCEPTO	FOLIO FACTURA	RFC DEL PROVEEDOR	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
1	19-may-16	HOSPEDAJE	1	ERG120621449	400	64	472.00
2							
3							
4							
<b>SUBTOTAL</b>							472.00

**SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA (TRÁNSITOS)**

No.	FECHA	CONCEPTO	LUGAR DE LA COMISION	RFC DEL COMISIONADO(A)	TOTAL
1	19 de mayo de 2016	CONSUMO DE ALIMENTOS, HOSPEDAJE	Honey, Puebla.	PELJ8605226S6	\$378.00
2	20 de mayo de 2016	CONSUMO DE ALIMENTOS	Honey, Puebla.	PELJ8605226S6	\$425.00
3	26 de mayo de 2016	CONSUMO DE ALIMENTOS	Chignahuapan, Puebla.	PELJ8605226S6	\$425.00
4	27 de mayo de 2016	CONSUMO DE ALIMENTOS	Chignahuapan, Puebla.	PELJ8605226S6	\$425.00
5	28 de mayo de 2016	CONSUMO DE ALIMENTOS	Honey, Puebla.	PELJ8605226S6	\$425.00
6	30 de mayo de 2016	CONSUMO DE ALIMENTOS	Chignahuapan, Puebla.	PELJ8605226S6	\$425.00
<b>SUBTOTAL</b>					\$2,503.00
<b>TOTAL</b>					\$2,975.00

**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.*

  
 \_\_\_\_\_  
 ING. JOSÉ PÉREZ LÓPEZ  
 INSPECTOR DEL ÁREA DE RECURSOS NATURALES



CERTIFICADO DE TRÁNSITO No- \_\_\_\_\_

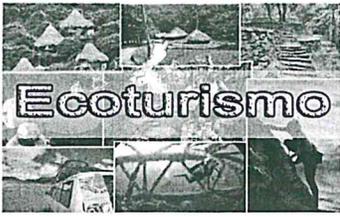
EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	
SE AUTORIZA COMISIÓN AL (LUGAR) <u>Municipio de Honey, Puebla</u> AL	
C. <u>José Pérez López</u> POR INSTRUCCIONES DEL (LA)	
C. <u>Laura Ivonne Zapata Martínez</u> DELEGADO (A) Y/O ENCARGADO (A) DE DESPACHO DE LA PROFEPA	
EN EL ESTADO DE PUEBLA, MEDIANTE EL (LOS) OFICIO (S) No. PPPA/ <u>27.3/20/27.2/1665/16</u>	
DE FECHA: <u>19 de Mayo del 2016.</u>	
SALIDA	LLEGADA
DIA <u>19</u> MES <u>05</u> AÑO <u>16</u>	DIA <u>20</u> MES <u>05</u> AÑO <u>16</u>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LOCAL	
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. PPPA/ _____ DE FECHA _____	
LLEGADA	SALIDA
DIA _____ MES _____ AÑO _____	DIA _____ MES _____ AÑO _____
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. PPPA/ _____ DE FECHA _____	
LLEGADA	SALIDA
DIA _____ MES _____ AÑO _____	DIA _____ MES _____ AÑO _____
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA MUNICIPAL  
HONEY, PUEBLA  
2014 - 2018

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA MUNICIPAL  
HONEY, PUEBLA  
2014 - 2018

**ECOTURISMO RIO GRANDE SC DE RL DE CV**

HUITZILINGO, 72, ACAXOCHITLAN,  
Hidalgo  
C.P. 43720  
México  
RFC: ERG120621449  
Regimen Fiscal: Régimen General de  
Ley Personas Morales

**FACTURA**

1

**Fecha/Hora  
Certificación**

2016-05-21T13:31:58

**Fecha de Emisión**

2016-05-21T13:31:56

**Receptor del Comprobante Fiscal**

**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL  
AMBIENTE**  
CAMINO AL AJUSCO, 200, JARDINEZ DE LA MONTAÑA,  
TLALPAN, Distrito Federal  
C.P. 14210  
México  
RFC: PFP920718FB2

**Folio Fiscal**

B8EE1D78-C5BA-2216-C0C1-  
7547B62BA2DA

**No. Certificado Digital**

00001000000402044713

**No. Serie Certificado SAT**

00001000000202771790

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.0	SERVICIO	HOSPEDAJE DEL 19 DE MAYO 2016	\$ 400.00	\$ 400.00

**Importe con letra:** Cuatrocientos setenta y dos Pesos 00/100 M.N.**Forma de pago:** Pago en una sola exhibición**Método de pago:** Efectivo**Condiciones de pago:** Pague a mas tardar el 21/05/2016.**Lugar de Expedicion:** Hidalgo

Subtotal		\$ 400.00
IVA 16%		\$ 64.00
ISH 2%		\$ 8.00
<b>Total</b>		<b>\$ 472.00</b>

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

||1.0|B8EE1D78-C5BA-2216-C0C1-7547B62BA2DA|2016-05-21T13:31:  
58|OQwTa2ry/ajT9S20AqJZoPpmfyJTHOtwFY7DNwYrRZaC1J4dSlaQ604080Butvw00JmwmwiQdV0O9bljUVutOEyTKzFMEbwK3f0leuZmlLzhjll5V0HJpl3vS5HbxXF6  
SgyafotUJA8oP1BaMOgcsB1Nnjhtx1bYtjdKP2RiGFeY78rBw3VJo//tX8xb5s3//hYTF8tKajcyTKoyxsMchw8XyyMF243/eN5nIFzXjJNM29ooaNmk+RNuWDje6ojeXzDzA  
ONiSrfR7CfDmX3n05Ooz2/0yzTSVzFwviVevH0SQW7WvNq1uh2eChRWZ4inpPNLeQ42BzN8BG+IG6Tpg==|00001000000202771790||

**Sello digital del CFDI**

OQwTa2ry/ajT9S20AqJZoPpmfyJTHOtwFY7DNwYrRZaC1J4dSlaQ604080Butvw00JmwmwiQdV0O9bljUVutOEyTKzFMEbwK3f0leuZml  
Lzhjll5V0HJpl3vS5HbxXF6SgyafotUJA8oP1BaMOgcsB1Nnjhtx1bYtjdKP2RiGFeY78rBw3VJo//tX8xb5s3//hYTF8tKajcyTKoyxsMchw8Xy  
yMF243/eN5nIFzXjJNM29ooaNmk+RNuWDje6ojeXzDzAONiSrfR7CfDmX3n05Ooz2/0yzTSVzFwviVevH0SQW7WvNq1uh2eChRWZ4i  
npPNLeQ42BzN8BG+IG6Tpg==

**Sello digital del SAT**

e3RYEilcSfx2bQZ777W/aaqMEeAlduxtV2hcdNNkKtdRFUBWwo1DyZLb2QADQ82nfCbXAG3EzJ4r7FEMn83Ht2gAOZb1apU3vmR1KB1  
BtqQ0Qz8FARfl+KpOXJKluZfsuolE/wQ3mhlw16DZQUg2wwJTDafoiYNPWcZAEzNRRUY=



CERTIFICADO DE TRÁNSITO No- \_\_\_\_\_

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	
SE AUTORIZA COMISIÓN AL (LUGAR) <u>Municipio de Honey, Puebla</u> , AL	
C. <u>Jose Perez Lopez</u> POR INSTRUCCIONES DEL (LA)	
C. <u>Lic. Ivonne Zapata Martinez</u> DELEGADO (A) Y/O ENCARGADO (A) DE DESPACHO DE LA PROFEPA	
EN EL ESTADO DE PUEBLA, MEDIANTE EL (LOS) OFICIO (S) No. PPPA/ <u>273 120.27.21 17/8/16</u>	
DE FECHA: <u>24 de Mayo 2016</u>	
SALIDA	LLEGADA
DIA <u>28</u> MES <u>05</u> AÑO <u>16</u>	DIA <u>28</u> MES <u>05</u> AÑO <u>16</u>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LOCAL	
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. PPPA/ _____ DE FECHA _____	
LLEGADA	SALIDA
DIA _____ MES _____ AÑO _____	DIA _____ MES _____ AÑO _____
<u>Lic. E. CINTIA ZARAGOZA MORALES</u>	<u>Lic. E. CINTIA ZARAGOZA MORALES</u>
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. PPPA/ _____ DE FECHA _____	
LLEGADA	SALIDA
DIA _____ MES _____ AÑO _____	DIA _____ MES _____ AÑO _____
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



CERTIFICADO DE TRÁNSITO No- \_\_\_\_\_

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO					
SE AUTORIZA COMISIÓN AL (LUGAR) <u>Municipio de Chignahuapan, Puebla</u> , AL					
C. <u>JOSE PEREZ LOPEZ</u> POR INSTRUCCIONES DEL (LA)					
C. <u>LIC. JAIRA IVONNE ZARZA MARTINEZ</u> DELEGADO (A) Y/O ENCARGADO (A) DE DESPACHO DE LA PROFEPA					
EN EL ESTADO DE PUEBLA, MEDIANTE EL (LOS) OFICIO (S) No. PFP/A <u>27.3 / 26.27.4 / 1663 / 16</u>					
DE FECHA: <u>09 Mayo 2016</u>					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>SALIDA</th> <th>LLEGADA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DIA <u>26</u> MES <u>05</u> AÑO <u>16</u></td> <td>DIA <u>30</u> MES <u>05</u> AÑO <u>2016</u></td> </tr> </tbody> </table>		SALIDA	LLEGADA	DIA <u>26</u> MES <u>05</u> AÑO <u>16</u>	DIA <u>30</u> MES <u>05</u> AÑO <u>2016</u>
SALIDA	LLEGADA				
DIA <u>26</u> MES <u>05</u> AÑO <u>16</u>	DIA <u>30</u> MES <u>05</u> AÑO <u>2016</u>				
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO				

LOCAL 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. PFP/A _____ DE FECHA _____					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>LLEGADA</th> <th>SALIDA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DIA _____ MES _____ AÑO _____</td> <td>DIA _____ MES _____ AÑO _____</td> </tr> </tbody> </table>		LLEGADA	SALIDA	DIA _____ MES _____ AÑO _____	DIA _____ MES _____ AÑO _____
LLEGADA	SALIDA				
DIA _____ MES _____ AÑO _____	DIA _____ MES _____ AÑO _____				
RESIDENCIA AUXILIAR MUNICIPAL RINCONADA CHIGNAHUAPAN PUE 2016-2017 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	RESIDENCIA AUXILIAR MUNICIPAL RINCONADA CHIGNAHUAPAN PUE 2016-2017 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. PFP/A _____ DE FECHA _____					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>LLEGADA</th> <th>SALIDA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DIA _____ MES _____ AÑO _____</td> <td>DIA _____ MES _____ AÑO _____</td> </tr> </tbody> </table>		LLEGADA	SALIDA	DIA _____ MES _____ AÑO _____	DIA _____ MES _____ AÑO _____
LLEGADA	SALIDA				
DIA _____ MES _____ AÑO _____	DIA _____ MES _____ AÑO _____				
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO				