



PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

UNIDAD: SUBDELEGACION DE INSPECCION INDUSTRIAL	FOLIO:
NOMBRE DEL COMISIONADO: ING. HECTOR REYES FERNANDEZ	
DESTINO DE LA COMISION	PERIODO DE LA COMISION
Dar cumplimiento al Programa de Trabajo de La Subdelegación de Recursos Nartuales en EL MUNICIPIO DE ELOXOCHITLAN, EN EL ESTADO DE PUEBLA	Durante 1 Días: del 27 de Noviembre de 2015 .

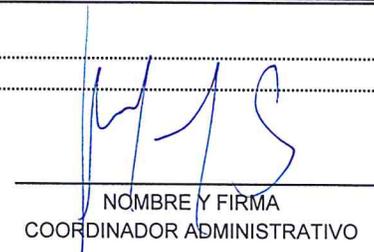
DOCUMENTACION COMPROBATORIA								
No. Documento	Fecha	Concepto	Divisa	Importe Divisa	TC Divisa/dólar	Dolares	TC Divisa/Pesos	Pesos
Subtotales								\$0.00

SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA								
No. Documento	Fecha	Concepto	Divisa	Importe Divisa	TC Divisa/dólar	Dolares	TC Divisa/Pesos	Pesos
	27/11/2015	Hospedaje y Alimentos						\$625.00
Subtotales								\$625.00

OBSERVACIONES:



NOMBRE Y FIRMA
INSPECTOR FEDERAL
ING HECTOR REYES FERNANDEZ



NOMBRE Y FIRMA
COORDINADOR ADMINISTRATIVO

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



CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____	
COMISIONA A: <u>Eloxochitlan</u>	LOCAL DEL C. <u>Hector Rayo Fdz.</u>
ORDENADA POR <u>Jug. Efraim Sierra Peña</u> DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA.	
EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	
SALIDA	LLEGADA
DIA <u>27</u> MES <u>Noviembre</u> AÑO <u>2015</u>	DIA <u>28</u> MES <u>Noviembre</u> AÑO <u>2015</u>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORÁNEO	
<u>Eloxochitlan</u> A <u>28</u> DE <u>Noviembre</u> DE 20 <u>15</u>	
C. _____, 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>4089</u> DE FECHA <u>23/Noviembre/2015</u>	
LLEGADA	SALIDA
DIA <u>27</u> MES <u>Noviembre</u> AÑO <u>2015</u>	DIA <u>28</u> MES <u>Noviembre</u> AÑO <u>2015</u>
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
 H. AYUNTAMIENTO <u>ELOXOCHITLAN, PUEBLA</u> <u>Hernandez Galvez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO ACTIVIDADES CULTURALES, DEPORTIVAS Y SOCIALES 2014 - 2015	 H. AYUNTAMIENTO <u>ELOXOCHITLAN, PUEBLA</u> <u>Hernandez Galvez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO ACTIVIDADES CULTURALES, DEPORTIVAS Y SOCIALES 2014 - 2015
FORANEOS	
DELEGACIÓN DE LA SEMARNAT 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 No. _____ DE FECHA _____	
LLEGADA	SALIDA
DIA _____ MES _____ AÑO _____	DIA _____ MES _____ AÑO _____
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO	
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE FIRMA Y SELLO