

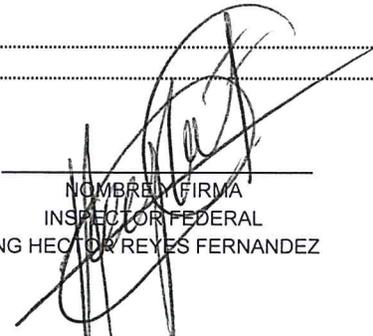


UNIDAD: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES	FOLIO:
NOMBRE DEL COMISIONADO: ING. HECTOR REYES FERNANDEZ	
DESTINO DE LA COMISION	PERIODO DE LA COMISION
Dar cumplimiento al Programa de Trabajo de La Subdelegación de Recursos Nartuales en San Mateo Tlaixpan en el Municipio de Tecamachalco.	Durante 1 Días: del 07 de agosto 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
	07/08/2015	Hospedaje y Alimentos						\$312.50
Subtotales								\$312.50

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.



SECRETARÍA DE
MEDIO AMBIENTE Y
RECURSOS NATURALES



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
DELEGACION EN EL ESTADO DE PUEBLA
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____



PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

COMISION A: San Mateo Tlaxpan EL C. Hector Rojas Ferrnandez

ORDENADA POR: Lic Laura Osorio Gomez DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA.

DIA 05 MES Agosto AÑO 2015

FIRMA

NOMBRE

LLEGADA.

DIA 07 MES Agosto AÑO 2015

FIRMA

NOMBRE

San Mateo Tlaxpan A 07 DE Agosto DE 2015

C. 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) 2533

DE FECHA: 05 Agosto 2015

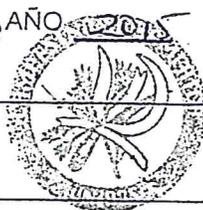
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

LLEGADA.

DIA 05 MES Agosto AÑO 2015

CARGO

J. Efraim Jarama
NOMBRE Y FIRMA



COMISARIADO
EJIDAL

San Mateo Tlaxpan
Tecamacheco, Pue
21-154 1-0028

SELLO

SALIDA.

DIA 07 MES Agosto AÑO 2015

CARGO

J. Efraim Jarama
NOMBRE Y FIRMA



COMISARIADO
EJIDAL

San Mateo Tlaxpan
Tecamacheco, Pue
21-154 1-0028

SELLO

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