



**DESGLÓSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

UNIDAD. SUBDELEGACIÓN JURÍDICA		FOLIO:
NOMBRE DEL COMISIONADO: <b>GODFREDO ROSALES CARVAJAL.</b>		
DISTRITO DE LA COMISIÓN: <b>HUAQUECHULA, MUNICIPIO DEL MISMO</b>		PERIODO DE LA COMISIÓN
NOMBRE EN EL ESTADO DE PUEBLA.		
Los siguientes Municipios: <b>MPIO. DE HUAQUECHULA, ESTADO DE PUEBLA.</b>		Durante 1/2 Día del 09/09/2015 al 09 de Septiembre de 2015.

DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA								
No. Documento	Fecha	Concepto	Divisa	Importe Divisa	TC Divisa/dólar	Dólares	TC Divisa/Pesos	Pesos
				Subtotal				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA								
No. Documento	Fecha	Concepto	Divisa	Importe Divisa	TC Divisa/dólar	Dólares	TC Divisa/Pesos	Pesos
	09/09/2015	Desayuno						\$150.00
		Comida						\$162.50
		Cena						
		Hospedaje						
				TOTAL				\$312.50

**OBSERVACIONES:**

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO  <b>C. GODFREDO ROSALES CARVAJAL</b>	NOMBRE Y FIRMA COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA  <b>CP. MARCO ARTURO QUINTERO FLORES.</b>
--	---

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

COMISION A: Huamantla, Puebla EL C. Godofredo Rosales Canabal  
 ORDENADA POR: LIC LAURA OSORNO GÓMEZ DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA

**EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO**

SALIDA.

DIA 09 MES SEP AÑO 2015

Marco Arturo Quintana Flores  
 FIRMA

NOMBRE

LLEGADA.

DIA 09 MES SEP AÑO 2015

Marco Arturo Quintana Flores  
 FIRMA

NOMBRE

Huamantla, Puebla A 09 DE Septiembre DE 2015

C. \_\_\_\_\_, 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) PSA/07.5/00.23/3078/15 DE FECHA: 09/Septiembre de 2015

**AUTORIDAD MUNICIPAL -COMISARIADO EJIDAL-COMUNAL**

LLEGADA.

DIA 09 MES SEP AÑO 2015

CARGO UNIDOS MEXICANOS  
  
 NOMBRE Y FIRMA

SECRETARIA GENERAL  
 HUAQUECHULA, PUEBLA.  
 2014-2018  
 SELLO

SALIDA.

DIA 09 MES SEP AÑO 2015

CARGO UNIDOS MEXICANOS  
  
 NOMBRE Y FIRMA

SECRETARIA GENERAL  
 HUAQUECHULA, PUEBLA.  
 2014-2018  
 SELLO

DELEGACION DE LA SEMARNAT, PROFEPA EN: Puebla

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