



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

| | | | |
|---|-----------------------|--------------------------------|---------------|
| ADSCRIPCIÓN: | SUBDIRECCIÓN JURIDICA | | |
| COMISIONADO (A): | ROSALES | CARVAJAL | GODOFREDO |
| | | RFC: | ROCG720522617 |
| DESTINO DE LA COMISION: | | PERIODO DE LA COMISION: | |
| TEPEYAHUALCO DE CUAUHEMOC, SAN JUAN IXCAQUIXTLA, ESTADO DE PUEBLA. | | 21 Y 22 DE ENERO DE 2016 | |

DOCUMENTACION COMPROBATORIA (FACTURAS)

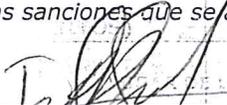
| No. | FECHA | CONCEPTO | FOLIO FACTURA | RFC DEL PROVEEDOR | SUBTOTAL | IVA | TOTAL |
|-----------------|-------|----------|---------------|-------------------|----------|-----|-------|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| SUBTOTAL | | | | | | | 0.00 |

SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA (TRÁNSITOS)

| No. | FECHA | CONCEPTO | LUGAR DE LA COMISION | RFC DEL COMISIONADO(A) | TOTAL |
|-----------------|-----------|--------------------------|----------------------|------------------------|----------|
| 1 | 21-ene-16 | hospedaje y alimentacion | Ixcaquixtla, Puebla | ROCG720522617 | \$625.00 |
| 2 | 22-ene-16 | alimentos | | ROCG720522617 | \$312.50 |
| 3 | | | | ROCG720522617 | |
| 4 | | | | ROCG720522617 | |
| 5 | | | | ROCG720522617 | |
| 6 | | | | ROCG720522617 | |
| 7 | | | | ROCG720522617 | |
| 8 | | | | ROCG720522617 | |
| 9 | | | | ROCG720522617 | |
| 10 | | | | ROCG720522617 | |
| SUBTOTAL | | | | | \$937.50 |
| TOTAL | | | | | \$937.50 |

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.



 GODOFREDO ROSALES CARVAJAL
 ESP. EN LEGISLACION AMB. Y DE R.N. "B"



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
DELEGACIÓN EN EL ESTADO DE PUEBLA
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
CERTIFICADO DE TRÁNSITO

| EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO | | | | | | |
|---|--------------|-------------|-----------------------|--------------|-------------|--|
| SE AUTORIZA COMISIÓN AL (LUGAR) <u>San Juan Ixcaguixtla, Puebla</u> , AL | | | | | | |
| C. <u>Godofredo Rosales Carvajal</u> POR INSTRUCCIONES DEL (LA) | | | | | | |
| C. <u>Sub. Efraim Sierra Peña</u> DELEGADO (A) Y/O ENCARGADO (A) DE DESPACHO DE LA PROFEPA | | | | | | |
| EN EL ESTADO DE PUEBLA, MEDIANTE EL (LOS) OFICIO (S) No. PFFA/ <u>27.5 / 20 / 0132 / 2016</u> | | | | | | |
| DE FECHA: <u>21 / Enero / 2016</u> | | | | | | |
| SALIDA | | | LLEGADA | | | |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | |
| <u>21</u> | <u>Enero</u> | <u>2016</u> | <u>22</u> | <u>Enero</u> | <u>2016</u> | |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO | | | NOMBRE, FIRMA Y SELLO | | | |

| LOCAL | | | | | | |
|---|-----|-----|---|-----|-----|--|
| AUTORIDAD LOCAL, MUNICIPAL, EJIDAL, COMUNAL Y/O MINISTERIAL | | | | | | |
| EN (LUGAR) <u>San Juan Ixcaguixtla, Puebla</u> A <u>22</u> DE <u>ENERO</u> DEL <u>2016</u> | | | | | | |
| CERTIFICO QUE EL COMISIONADO C. <u>Godofredo Rosales Carvajal</u> 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. PFFA/ <u>27.5 / 20 / 0132 / 2016</u> DE FECHA <u>21 / Enero / 2016</u> | | | | | | |
| H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL IXCAQUIXTLA, PUEBLA | | | H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL IXCAQUIXTLA, PUEBLA | | | |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | |
| | | | | | | |
| PRESIDENTE MUNICIPAL <u>Eloy Solís Hernández</u> | | | PRESIDENTE MUNICIPAL <u>Eloy Solís Hernández</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. PFFA/ _____ / _____ / _____ DE FECHA _____ | | | | | | |
| LLEGADA | | | SALIDA | | | |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | |
| | | | | | | |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO | | | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO | | | |