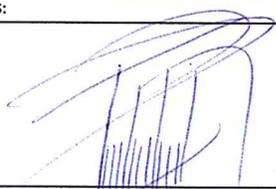
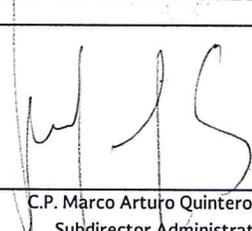




Unidad:	Subdelegación Jurídica	Folio:
Nombre de la comisionada:	Tania Rodríguez Rodríguez	
Destino de la comisión:	Periodo de la comisión:	
Localidades de Cuyoaco y Santiago Xonacatlán, Municipio de Cuyoaco; Zaragoza, Municipio del mismo nombre; Cautlamingo y Xonocuatla, Municipio de Tlaltlahuquitepec; Atempan, Municipio del mismo nombre; Teziutlán, Municipio del mismo nombre; Hueytamalco; Municipio del mismo nombre; pertenecientes al Estado de Puebla.	27 y 28 de octubre de 2015	

Documentación comprobatoria								
No. Documento	Fecha	Concepto	Divisa	Importe Divisa	TC Divisa/dólar	Dólares	TC Divisa/Pesos	Pesos
Subtotales:								

Sin documentación comprobatoria								
No.	Fecha	Concepto	Divisa	Importe Divisa	TC Divisa/dólar	Dólares	TC Divisa/Pesos	Pesos
	27-oct-15	Hospedaje y alimentos						\$625.00
	28-oct-15	Hospedaje y alimentos						\$625.00
Subtotales:								\$1,250.00
Totales:								\$1,250.00

Observaciones:	
 Lic. Tania Rodríguez Rodríguez Abogada Adscrita a la Subdelegación Jurídica	 C.P. Marco Arturo Quintero Flores Subdirector Administrativo
Nota: el tipo de cambio de la divisa debe ser el de venta.	



COMISION A: Zaragoza, Puebla

EL C. Tania Rodríguez Rodríguez

ORDENADA POR: Ing. Firén Sierra Peña

DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA.

LLEGADA.

DIA 27 MES 10 AÑO 2015

DIA 29 MES 10 AÑO 2015

FIRMA

FIRMA

NOMBRE

NOMBRE

Zaragoza Puebla

A 29 DE octubre DE 2015

C. Ing. Firén Sierra Peña, 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) PEPA/27.5/20/2745/15

DE FECHA: 26 de octubre de 2015

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

LLEGADA.

SALIDA.

DIA 27 MES 10 AÑO 2015

DIA 29 MES 10 AÑO 2015

Presidente del Comisariado Ejidal
CARGO

Presidente del Comisariado Ejidal
CARGO

TEORILLO FLORES MARCELO
NOMBRE Y FIRMA

TEORILLO FLORES MARCELO
NOMBRE Y FIRMA

SELLO

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.

SALIDA.

DIA _____ MES _____ AÑO _____

DIA _____ MES _____ AÑO _____

FIRMA

FIRMA

NOMBRE

NOMBRE