



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

UNIDAD: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES		FOLIO:
NOMBRE DEL COMISIONADO: C. ARTURO SAN ROMÁN MEJÍA.		
DESTINO DE LA COMISIÓN		PERIODO DE LA COMISIÓN
Municipio de: Cohuecan, Tepexco, Teotlalco, Izucar de Matamoros y Atlixco, Puebla, Pue.		Durante 1 Día: 28 de Noviembre de 2015.

DOCUMENTACION COMPROBATORIA								
No. Documento	Fecha	Concepto	Divisa	Importe Divisa	TC Divisa/dólar	Dólares	TC Divisa/Pesos	Pesos
Subtotal								
SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA								
No. Documento	Fecha	Concepto	Divisa	Importe Divisa	TC Divisa/dólar	Dólares	TC Divisa/Pesos	Pesos
	28/11/2015	Consumo de alimentos y hospedaje						\$ 625.00
Subtotal								\$ 625.00
TOTAL								\$ 625.00

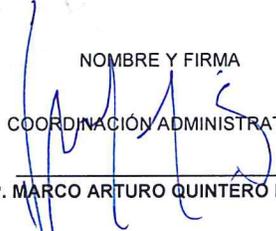
OBSERVACIONES:

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



C. ARTURO SAN ROMÁN MEJÍA.

NOMBRE Y FIRMA COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA



C.P. MARCO ARTURO QUINTERO FLORES

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



**SEMARNAT**  
**PROFEPA**

PROCURADURÍA FEDERAL  
DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE



**PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE**  
**DELEGACIÓN EN EL ESTADO DE PUEBLA.**  
**SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA**  
**CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_  
LOCAL \_\_\_\_\_  
COMISIONA A: Municipio de Tecamatlan  
DEL C. Arturo San Roman Mejia  
ORDENADA POR Im Elen Sierra Peña DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA.

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA	LLEGADA
DIA <u>28</u> MES <u>11</u> AÑO <u>15</u>	DIA <u>29</u> MES <u>11</u> AÑO <u>15</u>
_____	_____
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

Municipio de Tecamatlan A 29 DE Noviembre DE 20 15

C. Ing. Elen Sierra Peña 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. DFPA/27.3/20.27.2/4138/15 DE FECHA 28 de Noviembre de 2015

LLEGADA	SALIDA
DIA <u>28</u> MES <u>11</u> AÑO <u>2015</u>	DIA <u>29</u> MES <u>11</u>
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	UNION FRATERNIDAD Y LUCHA
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO SOC. COOP. AGROP. REG. ANTORCHA CAMPESINA R.F.C. SCA-801207-4KO TECOMATLAN, PUEBLA	 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO SOC. COOP. AGROP. REG. ANTORCHA CAMPESINA R.F.C. SCA-801207-4KO TECOMATLAN, PUEBLA

FORANEOS

DELEGACION DE LA SEMARNAP EN: \_\_\_\_\_

, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LS 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	SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE FIRMA Y SELLO