

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA GISELA SANCHEZ MARTINEZ

DESTINO DE LA COMISION

CHIGNAHUAPAN, LA GALARZA Y PALMAR DE BRAVO

PERIODO DE LA COMISION

09, 10, 11, 15, 16 Y 18/06/2015

DOCUMENTACON COMPROBATORIA

Subtotales					0.00
------------	--	--	--	--	------

SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA

Subtotales					\$3,750.00
------------	--	--	--	--	------------

TOTALES					\$3,750.00
---------	--	--	--	--	------------

OBSERVACIONES:



NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO
ING. MARIA GISELA SANCHEZ MARTINEZ

NOMBRE Y FIRMA
COORDINADOR ADMINISTRATIVO
C.P. MARCO ARTURO QUINTERO

NOMBRE Y FIRMA
COORDINADOR ADMINISTRATIVO
C.P. MARCO ARTURO QUINTERO FLORES

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

COMISION A: REGION NOROESTE EL C. MA GISCIA SANCHEZ MARTINEZ

ORDENADA POR: LAURA OSORIO GOMEZ DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA.

DIA 18 MES JUNIO AÑO 2015

FIRMA

NOMBRE

LLEGADA.

DIA 19 MES JUNIO AÑO 2015

FIRMA

NOMBRE

REGION CHIGNAHUAPAN

A 19 DE JUNIO 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) 274/15.3/1904/15 DE FECHA: 18-JUNIO-2015

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

LLEGADA.

DIA 18 MES JUNIO AÑO 2015

CARGO

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

SALIDA.

DIA 19 MES JUNIO AÑO 2015

CARGO

NOMBRE Y FIRMA

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) 274/15.3/1904/15 DE FECHA: 18-JUNIO-2015

PRESIDENCIA MUNICIPAL CHIGNAHUAPAN, PUE 2014-2018

EL SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

LLEGADA.

DIA 18 MES JUNIO AÑO 2015

FIRMA

NOMBRE

SALIDA.

DIA 19 MES JUNIO AÑO 2015

FIRMA

NOMBRE

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

COMISIONA A: <u>Chignahuapan</u>		CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____	
ORDENADA POR <u>Laura Osorio Gomez</u>		LOCAL DEL C. <u>RISELYS SANCHEZ MARTINEZ</u>	
DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA.			
EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO			
SALIDA		LLEGADA	
DIA <u>9</u> MES <u>JUN</u> AÑO <u>2015</u>		DIA <u>10</u> MES <u>JUN</u> AÑO <u>2015</u>	
NOMBRE, FIRMA Y SELLO		NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORÁNEO			
C. <u>Chignahuapan</u> A <u>9</u> DE <u>JUNIO</u> DE 20 <u>15</u>			
C. <u>Laura Osorio Gomez</u> , 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. _____ DE FECHA _____			
LLEGADA		SALIDA	
DIA <u>9</u> MES <u>JUN</u> AÑO <u>2015</u>		DIA <u>10</u> MES <u>JUN</u> AÑO <u>2015</u>	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
PRESIDENCIA MUNICIPAL CHIGNAHUAPAN, PUE. 2014-2018		PRESIDENCIA MUNICIPAL CHIGNAHUAPAN, PUE. 2014-2018	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORANEO			
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 _____	
NOMBRE, FIRMA Y SELLO		NOMBRE FIRMA Y SELLO	
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO			

SEMARNAT
PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL
DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE



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

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

COMISIONA A: MIXTECA POBLANA LOCAL DEL C. NA. GISELA SANCHEZ MARTINEZ
ORDENADA POR LAURA OSORNO GOMEZ DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA.

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

DIA 10 MES JUNIO AÑO 2015

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

DIA 12 MES JUNIO AÑO 2015

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

LA GALARZA A 12 DE JUNIO DE 20 15
C. LAURA OSORNO GOMEZ 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. 274/153/1731/2015 DE FECHA
08 DE JUNIO - 2015

LLEGADA

DIA 10 MES JUNIO AÑO 2015

SALIDA

DIA 12 MES JUNIO AÑO 2015

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

PRESIDENCIA AUXILIAR MUNICIPAL
LA GALARZA

IZUCAR DE MATAMOROS, PUE
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

PRESIDENCIA AUXILIAR MUNICIPAL
LA GALARZA
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
IZUCAR DE MATAMOROS, PUE.
2014 - 2019

FORANEO

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

DIA _____ MES _____ AÑO _____

SALIDA

DIA _____ MES _____ AÑO _____

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO

SEMARNAT
PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL
DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE



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

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

COMISIONA A: REGIDOR FILO DETIERRA LOCAL
ORDENADA POR LAURA OSORIO GOMEZ DEL C. MAGISTRA SANCHEZ MARTINEZ DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA, PUEBLA.

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

DIA 15 MES JUNIO AÑO 2015

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

DIA 17 MES JUNIO AÑO 2015

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

PALMAR DE BRAVO A 17 DE JUNIO DE 20 15
C. LAURA OSORIO GOMEZ, 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 224/153/1787/15 DE FECHA
11 DE JUNIO 2015

LLEGADA

DIA 15 MES JUNIO AÑO 2015

SALIDA

DIA 17 MES JUNIO AÑO 2015

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



REGIDOR DE SALUD
SAN JUAN TIZUAPAN
QUECHOLTEPEC, PUE.
2014-2019
Lozano Andrade
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



REGIDOR DE SALUD
SAN JUAN TIZUAPAN
QUECHOLTEPEC, PUE.
2014-2019
Lozano Andrade
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEOS

DELEGACION DE LA SEMARNAT 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 No. _____ DE FECHA _____

LLEGADA

DIA _____ MES _____ AÑO _____

SALIDA

DIA _____ MES _____ AÑO _____

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE FIRMA Y SELLO