

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

UNIDAD: SUBDELEGACIÓN DE AUDITORÍA AMBIENTAL		FOLIO:
NOMBRE DEL COMISIONADA: C. VERÓNICA TORIZ CRUZ		
DESTINO DE LA COMISIÓN		PERIODO DE LA COMISIÓN
Hago de su conocimiento que usted ha sido COMISIONADA A: Palmar de Bravo, Región Noroeste, Nopalucan de la Granja, dentro del estado de Puebla.		Durante 07 días: 09, 15, 16, 19, 20, 21, 28 de Octubre de 2015.

DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA									
No. Documento	Fecha	Concepto	Divisa	Importe e 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	
	09/10/2015	Alimentación y Hospedaje rural							\$ 625.00
	15/10/2015	Alimentación y Hospedaje rural							\$ 625.00
	16/10/2015	Alimentación y Hospedaje rural							\$ 625.00
	19/10/2015	Alimentación y Hospedaje rural							\$ 625.00
	20/10/2015	Alimentación y Hospedaje rural							\$ 625.00
	21/10/2015	Alimentación y Hospedaje rural							\$ 625.00
	28/10/2015	Alimentación y Hospedaje rural							\$ 625.00
	-----								-----
Subtotal									\$ 4,375.00
TOTAL									\$ 4,375.00

OBSERVACIONES:

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADA

C. Verónica Toriz Cruz

NOMBRE Y FIRMA
COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA

C. MARCO ARTURO QUINTERO FLORES



COMISION A: Palmar de Bravo EL C. Veronica Toriz Cruz
 ORDENADA POR: Aren Sierra Peña DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA.

DIA 09 MES Oct AÑO 2015

FIRMA

NOMBRE

LLEGADA.

DIA 10 MES Oct AÑO 2015

FIRMA

NOMBRE

Palmar de Bravo A 10 DE Octubre DE 2015
 C. Aren 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) 27.415.3/3513/15 DE FECHA: 08 de Octubre 2015

AUTORIDAD MUNICIPAL -COMISARIADO EJIDAL-COMUNAL

LLEGADA.

DIA 09 MES Oct AÑO 2015

CARGO

NOMBRE Y FIRMA

SELLO



PRESIDENCIA
 AUXILIAR
 MUNICIPAL
 LA PURISIMA
 DE BRAVO
 PALMAR DE
 BRAVO, PUE.

SALIDA.

DIA 10 MES Oct AÑO 2015

CARGO

NOMBRE Y FIRMA

SELLO



PRESIDENCIA
 AUXILIAR
 MUNICIPAL
 LA PURISIMA
 DE BRAVO
 PALMAR DE
 BRAVO, PUE.

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.

DIA _____ MES _____ AÑO _____

FIRMA

NOMBRE

SALIDA.

DIA _____ MES _____ AÑO _____

FIRMA

NOMBRE

COMISION A: Region Sierra Noreste EL C. Verónica Toriz Cruz
 ORDENADA POR: Fran Sierra Peña DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA.

LLEGADA.

DIA 15 MES Oct AÑO 2015

DIA 17 MES Oct AÑO 2015

FIRMA

FIRMA

NOMBRE

NOMBRE

Cuyoaco, A 17 DE Octubre DE 2015
 C. Fran 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) 274/103/3557/15 DE FECHA: 13 de Octubre 2015

AUTORIDAD MUNICIPAL -COMISARIADO EJIDAL-COMUNAL

LLEGADA.

SALIDA.

DIA 15 MES Oct AÑO 2015

DIA 17 MES Oct AÑO 2015

CARGO

CARGO

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA



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

SEMARNAT
PROFEPA

PROCURADURIA FEDERAL
DE PROTECCION AL AMBIENTE



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

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

COMISIONA A: Region Noroeste LOCAL DEL C. Veronica Toriz Cruz
ORDENADA POR Fran Sierra Peña DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA.

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

LLEGADA

DIA 19 MES Octubre AÑO 2015

DIA 22 MES Octubre AÑO 2015

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

Chignahuapan A 22 DE Octubre DE 2015
C. Fran 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. AA/153/3607/15 DE FECHA 15 de Octubre - 2015

LLEGADA

SALIDA

DIA 19 MES Octubre AÑO 2015

DIA 22 MES Octubre AÑO 2015

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



DIRECCION DE DESARROLLO
URBANO, SOCIAL Y ECOLOGIA
CHIGNAHUAPAN, PUE.
2014-2018

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



DIRECCION DE DESARROLLO
URBANO, SOCIAL Y ECOLOGIA
CHIGNAHUAPAN, PUE.
2014-2018

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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

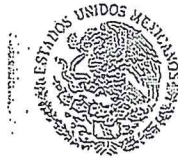
DIA _____ MES _____ AÑO _____

DIA _____ MES _____ AÑO _____

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO



CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
COMISIONA A: Nopalucan
ORDENADA POR: Efren Sierra Peña LOCAL DEL C. Veronica Tonz Cruz
DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA.

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA DIA <u>28</u> MES <u>Oct</u> AÑO <u>2015</u>	LLEGADA DIA <u>29</u> MES <u>Oct</u> AÑO <u>2015</u>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO
Nopalucan A 29 DE Octubre DE 2015
C. Efren 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. 274/15.3 / 3770/15 DE FECHA 27 de Octubre 2015

LLEGADA DIA <u>20</u> MES <u>Oct</u> AÑO <u>2015</u>	SALIDA DIA <u>29</u> MES <u>Octubre</u> AÑO <u>2015</u>
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO SECRETARÍA GENERAL NOPALUCAN, PUE. 2014 - 2018	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO SECRETARÍA GENERAL NOPALUCAN, PUE. 2014 - 2018

DELEGACION DE LA SEMARNAP FORANEO 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
-----------------------	----------------------