

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: Tenango de las Flores, Huauchinango, dentro del estado de Puebla.		Durante 02 días: 19, 20 de Noviembre de 2015.

DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA								
No. Documento	Fecha	Concepto	Divisa	Importe 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
Subtotal								\$ 1,250.00
TOTAL								\$ 1,250.00

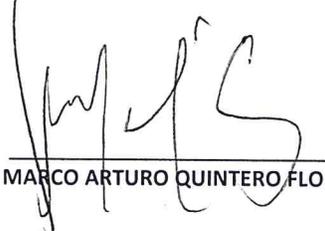
OBSERVACIONES:

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADA



C. Verónica Toriz Cruz

NOMBRE Y FIRMA
COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA



C. MARCO ARTURO QUINTERO FLORES

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



COMISION A: Región Jala Noroeste EL C. Verónica Toriz Cruz
ORDENADA POR: Efren Sierra Peña DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA.

DIA 19 MES Nov AÑO 2015

FIRMA

NOMBRE

LLEGADA.

DIA 21 MES Nov AÑO 2015

FIRMA

NOMBRE

Tenango de las Flores A 21 DE Noviembre 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 USTED.
EN SU OFICIO (S) PEPA/273/2013/4020/15 DE FECHA: 19 de Nov de 2015

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

LLEGADA.

A 19 MES Nov AÑO 2015

CARGO

NOMBRE Y FIRMA


PRESIDENCIA AUXILIAR
TENANGO DE LAS FLORES
MPIO. DE
HUAUCHINANGO, PUE.
Martín Gutiérrez Castelan
PRESIDENTE AUXILIAR MUNICIPAL
TENANGO DE LAS FLORES
SELLO

SALIDA.

A 21 MES Nov AÑO 2015

CARGO

NOMBRE Y FIRMA


PRESIDENCIA AUXILIAR
TENANGO DE LAS FLORES
MPIO. DE
HUAUCHINANGO, PUE.
Martín Gutiérrez Castelan
PRESIDENTE AUXILIAR MUNICIPAL
TENANGO DE LAS FLORES
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.

DIA _____ MES _____ AÑO _____

FIRMA

NOMBRE

SALIDA.

DIA _____ MES _____ AÑO _____

FIRMA

NOMBRE