



ADSCRIPCIÓN:	SUBDELEGACION AUDITORIA AMBIENTAL		
COMISIONADO (A):	TORIZ	CRUZ	VERÓNICA
		RFC:	TOCV720213

DESTINO DE LA COMISION:
METEPEC, ZACATLAN, PUEBLA

PERIODO DE LA COMISION:
21 Y 22 DE ENERO DE 2016

DOCUMENTACION COMPROBATORIA (FACTURAS)

No.	FECHA	CONCEPTO	FOLIO FACTURA	RFC DEL PROVEEDOR	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
SUBTOTAL							0.00

SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA (TRÁNSITOS)

No.	FECHA	CONCEPTO	LUGAR DE LA COMISION	RFC DEL COMISIONADO(A)	TOTAL
1	21-ene-16	ALIMENTOS Y HOSPEDAJE	METEPEC, ZACATLAN	TOCV720213	\$625.00
2	22-ene-16	ALIMENTOS	METEPEC, ZACATLAN	TOCV720213	\$312.50
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
SUBTOTAL					\$937.50
TOTAL					\$937.50

OBSERVACIONES:

Declaro bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son verídicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.

BIÓL. VERÓNICA TORIZ CRUZ
INSPECTOR FEDERAL

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. _____

COMISIONA A: Región Sierra Noroeste LOCAL DEL C. Verónica Tórz Cruz
ORDENADA POR Ffren Sierra Peña DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA.

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

DIA 21 MES Enero AÑO 2016

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

DIA 22 MES Enero AÑO 2016

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

Metepel, Zaratán A 22 DE Enero DE 2016
C. Ffren 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. PPA/274/SS/0127/16 DE FECHA 20 de Enero - 2016.

LLEGADA

DIA 2 MES Enero AÑO 2016

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



SALIDA

DIA 22 MES Enero AÑO 2016

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

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 _____

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

SALIDA

DIA _____ MES _____ AÑO _____

NOMBRE FIRMA Y SELLO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO