




**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
DESGLASE PORMENORIZADO DE GASTOS**

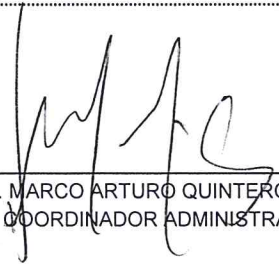
| | |
|--|------------------------|
| UNIDAD: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA | FOLIO: |
| NOMBRE DEL COMISIONADO: C. BRISSETH SHUNASHI VASQUEZ VASQUEZ | |
| DESTINO DE LA COMISION | PERIODO DE LA COMISION |
| TLACHICHUCA Y ESPERANZA, ESTADO DE PUEBLA | 17 Y 18 DE AGOSTO 2015 |

| DOCUMENTACION COMPROBATORIA | | | | | | | | |
|---------------------------------|------------|-----------------------|--------|----------------|-----------------|---------|-----------------|------------|
| No. Documento | Fecha | Concepto | Divisa | Importe Divisa | TC Divisa/dólar | Dolares | TC Divisa/Pesos | Pesos |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Subtotales | | | | | | | | 0.00 |
| SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA | | | | | | | | |
| No. | Fecha | Concepto | Divisa | Importe Divisa | TC Divisa/dólar | Dolares | TC Divisa/Pesos | Pesos |
| 001 | 17/08/2015 | ALIMENTOS Y HOSPEDAJE | | | | | | \$625.00 |
| 002 | 18/08/2015 | ALIMENTOS Y HOSPEDAJE | | | | | | \$625.00 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Subtotales | | | | | | | | \$1,250.00 |
| TOTALES | | | | | | | | \$1,250.00 |

OBSERVACIONES:



NOMBRE Y FIRMA
C. BRISSETH SHUNASHI VASQUEZ VASQUEZ



C.P. MARCO ARTURO QUINTERO FLORES
COORDINADOR ADMINISTRATIVO

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



SECRETARÍA DE
AMBIENTE Y
RECURSOS NATURALES



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
DELEGACIÓN EN EL ESTADO DE PUEBLA
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

COMISION A: Tlachichuca, Edo de Puebla EL C. Brisseth Shonashi Vazquez Vazquez

ORDENADA POR: Lic. Laura Osorio Gomez DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA.

DIA 17 MES 08 AÑO 2015

FIRMA

NOMBRE

LLEGADA.

DIA 18 MES 08 AÑO 2015

FIRMA

NOMBRE

A. DE DE
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) DE FECHA:

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

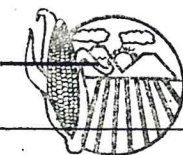
LLEGADA.

DIA _____ MES _____ AÑO _____

CARGO

NOMBRE Y FIRMA

SELLO



PRESIDENTE
COMISARIADO EJIDAL
EJIDO ZOAPAN
TLACHICHUCA, PUE.

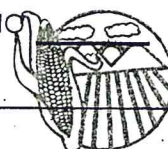
SALIDA.

DIA _____ MES _____ AÑO _____

CARGO

NOMBRE Y FIRMA

SELLO



PRESIDENTE
COMISARIADO EJIDAL
EJIDO ZOAPAN
TLACHICHUCA, 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

PROFEPA

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
DELEGACION EN EL ESTADO DE PUEBLA



PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
DELEGACION EN EL ESTADO DE PUEBLA
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

COMISION A: Esperanza, Edo. de Puebla EL C. Brisseith Shonashi Vasquez Vasquez

ORDENADA POR: Lic. Laura Osornio Gomez DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA.

DIA 18 MES 08 AÑO 2015

FIRMA

NOMBRE

LLEGADA.

DIA 19 MES 08 AÑO 2015

FIRMA

NOMBRE

A DE DE

C. _____, 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) DE FECHA: _____

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

LLEGADA.

DIA _____ MES _____ AÑO _____



CONTRALORIA

SELLADO
H. Ayuntamiento
de Esperanza, Pue
2014 - 2018

SALIDA.

DIA _____ MES _____ AÑO _____



CONTRALORIA

SELLADO
H. Ayuntamiento
de Esperanza, Pue
2014 - 2018

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