
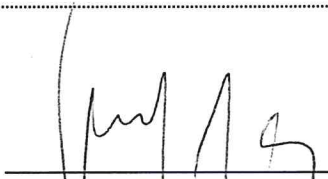




UNIDAD: <b>SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES</b>	FOLIO:
NOMBRE DEL COMISIONADO: <b>BRISSETH SHUNASHI VASQUEZ VASQUEZ</b>	
DESTINO DE LA COMISION	PERIODO DE LA COMISION
Coyomeapan, San Mateo Tlaixpan, Huitzilán de Serdán, San Jerónimo Caleras, Esperanza, Santiago Miahuatlán y San Rafael Ixtapalucan, Tlahuapan en el Estado de Puebla	<b>22,23,24,28,29 Y 30 DE SEPTIEMBRE DE 2015</b>

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	22/09/2015	ALIMENTOS Y HOSPEDAJE						\$625.00
002	23/09/2015	ALIMENTOS Y HOSPEDAJE						\$625.00
003	24/09/2015	ALIMENTOS Y HOSPEDAJE						\$625.00
004	25/09/2015	ALIMENTOS Y HOSPEDAJE						\$625.00
005	28/09/2015	ALIMENTOS Y HOSPEDAJE						\$625.00
006	29/09/2015	ALIMENTOS Y HOSPEDAJE						\$625.00
007	30/09/2015	ALIMENTOS Y HOSPEDAJE						\$625.00
Subtotales								\$4,375.00
<b>TOTALES</b>								<b>\$4,375.00</b>

<b>OBSERVACIONES:</b>	
 NOMBRE Y FIRMA BRISSETH SHUNASHI VASQUEZ VASQUEZ	 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: \_\_\_\_\_ EL C. \_\_\_\_\_

ORDENADA POR: \_\_\_\_\_ DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA

**EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO**

SALIDA.

LLEGADA.

DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

FIRMA

FIRMA

NOMBRE

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.

SALIDA.

DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

CARGO

CARGO

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

SELLO

Presidente del  
Consejo de Vigilancia  
San Juan Cuautla  
Coyomeapan, Pue.  
2014-2017

Presidente del  
Consejo de Vigilancia  
San Juan Cuautla  
Coyomeapan, Pue.  
2014-2017

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



COMISION A: \_\_\_\_\_ EL C. \_\_\_\_\_  
ORDENADA POR: \_\_\_\_\_ DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA.

DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

FIRMA

NOMBRE

LLEGADA.

DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

CARGO

*Presidente del*

NOMBRE Y FIRMA

*consejo de Vigilancia*

SELLO

CONSEJO DE VIGILANCIA  
DEL COMISARIADO EJIDAL  
SAN MATEO TLAXIPAN  
TECAMACHALCO, PUE  
21-154 1-00032

*Julio Marcelino Galicia Velazquez*

SALIDA.

DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

CARGO

*Presidente del*

NOMBRE Y FIRMA

*consejo de Vigilancia*

SELLO

CONSEJO DE VIGILANCIA  
DEL COMISARIADO EJIDAL  
SAN MATEO TLAXIPAN  
TECAMACHALCO, PUE  
21-154 1-00032

*Julio Marcelino Galicia Velazquez*

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





CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____	
LOCAL DEL C. _____	
COMISIONA A: _____ DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA.	
EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	
SALIDA	LLEGADA
DIA _____ MES _____ AÑO _____	DIA _____ MES _____ AÑO _____
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORÁNEO	
C. _____ A _____ DE _____ DE 20 _____	
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	
DIA _____ MES _____ AÑO _____	DIA _____ MES _____ AÑO _____
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	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 _____
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE FIRMA Y SELLO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO	

COMISION A: \_\_\_\_\_ EL C. \_\_\_\_\_

ORDENADA POR: C. \_\_\_\_\_ DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA

**EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO**

SALIDA.

LLEGADA.

DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

FIRMA

FIRMA

NOMBRE

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.

SALIDA.

DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

CARGO

CARGO

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA



PRESIDENTE DEL

SELLO

SELLO

DELEGACION DE LA SEMARNAT, PROFEPA EN: \_\_\_\_\_

SAN JERONIMO CALERAS,  
MPIO. ATLIXCO, PUE.

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



COMISION A : \_\_\_\_\_ EL C. \_\_\_\_\_

ORDENADA POR: \_\_\_\_\_ DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA

**EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO**

SALIDA.

DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

FIRMA

NOMBRE

LLEGADA.

DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

CARGO \_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA \_\_\_\_\_

CONSEJO \_\_\_\_\_  
H. Ayuntamiento de Esperanza, Pue

SALIDA.

DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

CARGO \_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA \_\_\_\_\_

CONSEJO \_\_\_\_\_  
H. Ayuntamiento de Esperanza, 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

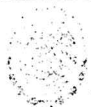
SALIDA.

DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

FIRMA

NOMBRE





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

COMISION A : \_\_\_\_\_ EL C. \_\_\_\_\_

ORDENADA POR: \_\_\_\_\_ DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA

**EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO**

SALIDA.

LLEGADA.

DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

FIRMA

FIRMA

NOMBRE

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.

SALIDA.

DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_



NOMBRE Y FIRMA

PRESIDENTE DEL  
COMISARIADO EJIDAL  
SANTIAGO MICHUATLAN  
PUE.

CLAVE: 149-0904  
2012-2015

CARGO



NOMBRE Y FIRMA

PRESIDENTE DEL  
COMISARIADO EJIDAL  
SANTIAGO MICHUATLAN  
PUE.

CLAVE: 149-0904  
2015

DELEGACION DE LA SEMARNA-T 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

COMISION A : \_\_\_\_\_ EL C. \_\_\_\_\_

ORDENADA POR: \_\_\_\_\_ DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA

**EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO**

SALIDA.

LLEGADA.

DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

FIRMA

FIRMA

NOMBRE

NOMBRE

C. \_\_\_\_\_ 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.

SALIDA.

DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

  
PRESIDENCIA AUXILIAR MUNICIPAL  
SAN RAFAEL IXTAPALUCAN,  
TLAHUAPAN, PUEBLA  
2014 - 2019

  
PRESIDENCIA AUXILIAR MUNICIPAL  
SAN RAFAEL IXTAPALUCAN,  
TLAHUAPAN, PUEBLA  
2014 - 2019

SELLO

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.

SALIDA.

DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

FIRMA

FIRMA

NOMBRE

NOMBRE