

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración:

06 de Febrero de 2017

No. RUC:

1904

Delegación: ESTADO DE MÉXICO

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: Apellido Paterno MERCADO RAMIREZ ANTONIO

Apellido Materno Nombre (s)

Oficio de Comisión: PFPA/17.1/8C.17.4/000962/2017

Periodo: 27 DE ENERO DE 2017

Lugar: TEMASCALTEPEC, EJIDO LA ESTANCIA

				Fecha Factura
				RFC
				No. Factura
TOTAL			CERTIFICADO DE TRANSITO	Razón Social
			EJIDO LA ESTANCIA	Dirección
\$312.50			\$312.50	Importe
			ALIMENTOS	Observaciones



Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en éste formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.



SECRETARÍA DE AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE DELEGACIÓN ESTADO DE MÉXICO CERTIFICADO DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE TRÁNSITO NO.



comisión a Temascrittepe Estado de Mexico.								
DEL C. HATONIO MERCADO FRANTICO. ORDENADA POR LA MTRA. ANA MARGARITA ROMO ORTEGA, DELEGADA FEDERAL EN EL ESTADO DE MÉXICO.								
JEFE INMEDIATO								
SALIDA 27 Enero 2017 DIA MES AÑO NOMBRE, CARGO Y FIRMA SELLO	LLEGADA 27 Enero 2017 DIA MES AÑO NOMBRE, CARGO Y FIRMA PROCURADURÁ TUENAL ESTADOR							
00 200 200								
Declaro bajo protesta de decir verdad, que el lugar de comisión no cuenta con establecimientos que brinden servicios de hospedaje y alimentación que emitan comprobantes fiscales y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarian en caso contrario.								
VIGILANCIA DE RECURSOS NATURALES FORÂNEO FORÂNEO								
la Estancia Temascaltepec. A 27	DE							
MTRA. ANA MARGARITA ROMO ORTEGA 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 NO.								
PFPA/17.1/8C.17.4/000292/17 DEFECHA 27 de Enero de 2017.								
LLEGADA	SALIDA							
27 Enero 2017 DIA MES AÑO	27 Enero 2017 DIA MES AÑO							
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL QUE CERTIFICADO COMISARIADO EJIDAL EJIDAL COMISARIADO EJIDAL COMISARIADO EJIDAL EN ESTARIADO EJI								
NOMBRE, CARGO Y FIRMA ROMBRE, CARGO Y FIRMA SELLO SELLO	NOMBRE, CARGO Y FIRMA OWNISONING SELLO ASCALTEPEC.							
SCALI								