



INFORME DE VIÁTICOS

Fecha de Elaboración: 19/06/2017

Consecutivo por Área: _____

Delegación : SONORA

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

Comisionado: RENDON PALAFOX GILBERTO ERNESTO
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Objetivo de la Comisión: ATENCION DE DENUNCIAS CIUDADANAS

Destino(s)	Periodo de la comisión		Número de Días	Importe Viáticos
	Inicio	Termino		
	12/06/2017	17/06/2017	6	3,437.50

Transporte:

Avión:	Vuelo Salida:	Automóvil:	Peajes: \$00	Autobús:	Costo
	Vuelo Regreso:		Combustible: \$		

Gilberto Rendon P
 GILBERTO ERNESTO R. PALAFOX
 Solicita
 Comisionado

Carlos Armando Felix
 Autoriza
 Subdelegado Administrativo

Lic. Jorge Carlos Flores Monge
 Vo.Bo.
 Delegado



INFORME DE COMISIÓN

Jefe inmediato: Ing. Irma Gpe. Aguilera Rodriguez

Fecha de Elaboración: 19/06/2017

Consecutivo por Área: _____

Delegación : SONORA

Área de Adscripción: Recursos Naturales

Comisionado:	RENDON	PALAFOX	GILBERTO ERNESTO
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: 12 AL 17 DE JUNIO DE 2017

Lugar: GUAYMAS Y EMPALME, SONORA

Conclusión:

Resultados Obtenidos: SE LEVANTO EL ACTA 018/17 ZF Y SE ATENDIERON DENUNCIAS CIUDADANAS

Contribución:

Atentamente

G Ernesto Rendon P
GILBERTO ERNESTO RENDON PALAFOX

Vo.Bo.

Irma G. Aguilera
ING. IRMA G. AGUILERA RODRIGUEZ

Jefe Inmediato

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

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN
AL AMBIENTE



DELEGACIÓN SONORA

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

San Carlos Nuevo Guaymas, Mpio. Guaymas 17 DE JUNIO DEL 2017.

C. LIC. JORGE CARLOS FLORES MONGE

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO ING. GILBERTO E. RENDÓN PALAFOX
PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS
TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO No. 0455 / 17 DE FECHA

LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>12</u>	<u>JUNIO</u>	<u>2017</u>	<u>17</u>	<u>JUNIO</u>	<u>2017</u>

AUTORIDAD MUNICIPAL Y / O COMISARIADO EJIDAL



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO