



INFORME DE VIÁTICOS

Fecha de
Elaboración: 02/06/2017

Consecutivo por
Área: _____

Delegación : SONORA

Área de Adscripción: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

Comisionado: LIMA PERALTA JOSE
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

RECABAR FIRMAS DE LAS NOMINAS DEL PERSONAL

Destino(s)	Periodo de la comisión		Número de Días	Importe Viáticos
	Inicio	Termino		
S.L.R.C. PTO, PEÑASCO Y NOGALES	22/05/2017	26/05/2017	4.5	2,812.50

Transporte:

Avión:	Vuelo Salida:	Automóvil:	Peajes:	Autobús:	Costo
	Vuelo Regreso:		Combustible:		

JOSE LIMA PERALTA

Solicita
Comisionado

LIC. CARLOS A. FELIX ALVAREZ

Autoriza
Subdelegado Administrativo

LIC. JORGE C. FLORES MONGE

Vo.Bo.
Delegado



INFORME DE COMISIÓN

Jefe inmediato: LIC. CARLOS A. FELIX ALVAREZ

Fecha de Elaboración: 02/06/2017

Consecutivo por Área: _____

Delegación : SONORA

Área de Adscripción: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

Comisionado: LIMA PERALTA JOSE

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 22-26 MAYO DEL 2017

Lugar: SAN LUIS RIO COLORADO, PEÑASCO Y NOGALES, SONORA

PERSONAL QUE LABORA EN DICHS MUNICIPIOS , ASI COMO VERIFICACION DEL MOBILIARIO

Conclusión: RECABACION DE FIRMAS DE CADA PERSONA

Resultados Obtenidos: SE RECABARON LAS FIRMAS

Contribución:

Atentamente



JOSE LIMA PERALTA

Comisionado

Vo.Bo.

LIC. CARLOS A. FELIX ALVAREZ

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

SEMARNAT
PROFEPA
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE



DELEGACIÓN SONORA

CERTIFICADO DE TRANSITO No.

Nogales, Sonora A 26 DE Mayo DEL 2017

C. LIC. JORGE CARLOS FLORES MONGE

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO Jose Lima Peralta PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO No. 0377/2017/ DE FECHA 22 mayo 2017.

LLEGADA

SALIDA

22 05 2017

26 05 2017

DIA

MES

AÑO

DIA

MES

AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y / O COMISARIADO EJIBAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO