

INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

AREA:

NOMBRE DEL COMISIONADO:

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO DE LA COMISIÓN:

SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

JUAN ENRIQUE ANCHETA CARRANZA

NOGALES, GUAYMAS Y HERMOSILLO, SONORA.

28 DE OCTUBRE AL 2 DE NOVIEMBRE DEL 2015.

Síntesis: Comisión PFFA/32.1/8C.17.4/00001/0652-15, a la ciudad de Nogales, Guaymas y Hermosillo Sonora., con la finalidad de realizar visita de inspección de recursos naturales, así como realizar recorridos de inspección y vigilancia.

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$95.00	DESAYUNO	28/10/15
					\$120.00	COMIDA	28/10/15
					\$135.00	CENA	28/10/15
					\$275.00	HOSPEDAJE	28/10/15
					\$120.00	DESAYUNO	29/10/15
					\$110.00	COMIDA	29/10/15
					\$120.00	CENA	29/10/15
					\$275.00	HOSPEDAJE	29/10/15
					\$95.00	DESAYUNO	30/10/15
					\$150.00	COMIDA	30/10/15
					105.00	CENA	30/10/15
					\$275.00	HOSPEDAJE	30/10/15
					\$120.00	DESAYUNO	31/10/15
					\$110.00	COMIDA	31/10/15
					\$120.00	CENA	31/10/15
					\$275.00	HOSPEDAJE	31/10/15
					\$120.00	DESAYUNO	1/11/15
					\$100.00	COMIDA	1/11/15
					\$105.00	CENA	1/11/15
					\$300.00	HOSPEDAJE	1/11/15
					\$95.00	DESAYUNO	2/11/15
					\$120.00	COMIDA	2/11/15
					\$97.50	REFRIGERIOS	2/11/15
Subtotal				Subtotal	\$3437.50		
					TOTAL	\$ 3437.50	

ATENTAMENTE



JUAN ENRIQUE ANCHETA CARRANZA
 INSPECTOR FEDERAL

C.P. MARIO PADILLA RAMOS
 SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO



Declaro,

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente
Delegación Sonora

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

Nogales, Sonora A 2 DE Noviembre DEL 2015

Lic. Jorge Carlos Flores Monge.

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO Juan Enrique Archeta C. PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO No. PEPA/32.1/8C.17A/0652-15 DE FECHA 28 DE OCTUBRE DEL 2015.

LLEGADA		
<u>28</u> DIA	<u>OCTUBRE</u> MES	<u>2015</u> AÑO

LLEGADA		
<u>2</u> DIA	<u>Noviembre</u> MES	<u>2015</u> AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



NOMBRE

CARGO

FIRMA Y SELLO