

## I. UNIDAD RESPONSABLE

I.1.-CLAVE Y DENOMINACIÓN E00 Procuraduría Federal de Protección al Ambiente

## II. SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO

II.1.-NOMBRE CLAUDIA ISELA BARRON GRANADOS II.3.-ORIGEN México Distrito Federal  
II.2.-CARGO ENLACE II.4.-RFC BAGC760403000

## III. DATOS DE LA COMISIÓN Y ASIGNACIÓN DE VIÁTICOS

| III.1.-DESTINO                                  | III.2.-PERIODO        | III.3.-NÚMERO DE DÍAS     | III.4.-CUOTA                   | III.5.-IMPORTE |
|-------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|--------------------------------|----------------|
| NACIONAL (CD-ESTADO)<br>INTERNACIONAL (CD-PAÍS) | F. INICIO F. TERMINO  | COMPLETO MENOS DE 24 HRS. | POR DÍA MENOS DE 24 HRS.       | AUTORIZADO     |
| Victoria Guanajuato                             | 02/09/2019 02/09/2019 | 1 0                       | MXN 625.00 0.00                | 100% 625.00    |
| TOTAL DÍAS:                                     |                       | 1 0                       | EUROS 0.00                     |                |
|                                                 |                       |                           | TIPO DE CAMBIO PROMEDIO 0.0000 |                |
|                                                 |                       |                           | DOLARES 0.00                   |                |
|                                                 |                       |                           | TIPO DE CAMBIO PROMEDIO 0.0000 |                |
|                                                 |                       |                           | PESOS 625.00                   |                |

## IV. COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS OTORGADOS

|                                                                            | EUROS | DOLARES | PESOS  |
|----------------------------------------------------------------------------|-------|---------|--------|
| IV.1 IMPORTE COMPROBADO CON ESTADO DE CUENTA                               | 0.00  | 0.00    | 0.00   |
| IV.2 IMPORTE COMPROBADO CON OTROS DOCUMENTOS                               | 0.00  | 0.00    | 625.00 |
| IV.3 IMPORTE COMPROBADO CON RELACIÓN DE GASTOS REALIZADOS EN EL EXTRANJERO | 0.00  | 0.00    | 0.00   |
| IV.4 IMPORTE COMPROBADO CON EL ARTÍCULO 152 DEL RLISR                      | 0.00  | 0.00    | 0.00   |
| IV.5 PERDIDA CAMBIARIA                                                     | 0.00  | 0.00    | 0.00   |
| IV.6 IMPORTE TOTAL DE LA COMPROBACIÓN                                      | 0.00  | 0.00    | 625.00 |
| IV.7 NO EJERCIDO                                                           |       |         | 0.00   |
| IV.8 IMPORTE AUTORIZADO                                                    | 0.00  | 0.00    | 625.00 |

## V. USO DE VEHICULO, PEAJES, GASOLINA Y/O PASAJES

|                             |                       |                       |
|-----------------------------|-----------------------|-----------------------|
| V.1 IMPORTE DE PASAJES 0.00 | V.2 CLAVE DE VEHICULO | V.3 KMS. RECORRIDOS   |
| V.4 PRECIO LITRO GASOLINA   | V.5 LTS. GASOLINA     | V.6 IMPORTE DE PEAJES |

## VI. MOTIVO DE LA COMISIÓN

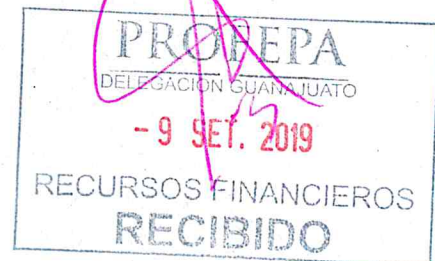
ASISTIR AL MUNICIPIO DE VICTORIA A REALIZAR PLATICA CON EL MODULO DE ATENCION A LA DENUNCIA CIUDADANA DENTRO DE LAS JORNADAS DE ATENCION

## VII. OBSERVACIONES

OFICIO PFPA/18.5/8C.17.4/1214-19

## VIII. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO

CLAUDIA ISELA BARRON GRANADOS  
ENLACE



|           |            |
|-----------|------------|
| FOLIO No. | 16856      |
| FECHA     | 10/09/2019 |

Pág. 1 de 1

## I. COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS OTORGADOS

| DOCUMENTO | FECHA      | TIPO DE COMPROBACIÓN | CONCEPTO              | EUROS | TIPO DE CAMBIO | DOLARES | TIPO DE CAMBIO | PESOS  |
|-----------|------------|----------------------|-----------------------|-------|----------------|---------|----------------|--------|
| SEP1/09   | 02/09/2019 | FACTURAS             | ALIMENTOS             | 0.00  | .0             | 0.00    | .0             | 625.00 |
|           |            |                      | SUMA DEVENGADO        | 0.00  | 0.0000         | 0.00    | 0.0000         | 625.00 |
|           |            |                      | PERDIDA CAMBIARIA     | 0.00  | 0              | 0.00    | 0              | 0.00   |
|           |            |                      | TOTAL GASTOS VIÁTICOS | 0.00  | 0.0000         | 0.00    | 0.0000         | 625.00 |

## II. GASTOS DE PASAJES

TOTAL GASTOS PASAJES 0.00

## III. INFORME DE LA COMISIÓN

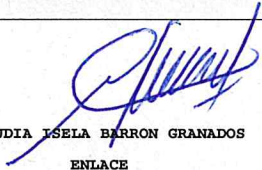
SE REALIZO COMISION EN EL MUNICIPIO DE VICTORIA, GTO EN DONDE SE REALIZO LA PLATICA EN RELACION A LA DENUNCIA AMBIENTAL

## IV. OBSERVACIONES A LA COMPROBACIÓN DE GASTOS

SE ACUDIO AL MUNICIPIO DE VICTORIA CUYA SALIDA FUE A LAS 6:00 DE LA MANANA, LLEGANDO AL MUNICIPIO A LAS 10:30 AM, ASI MIMSO SE REALIZO LA PLATICA TERMINANDO A LAS 13:00 PM Y REGRESANDO AL MUNICIPIO DE GUANAJUATO A LAS 19:20 PM.

## V. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL DE VIÁTICOS

SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO

  
CLAUDIA ISELE BARRÓN GRANADOS  
ENLACE



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.

# CERTIFICADO DE TRANSITO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |                              |     |     |                            |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------------------------------|-----|-----|----------------------------|--|--|
| COMISION A:                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |     | LOCAL                        |     |     | CERTIFICADO DE TRANSITO N° |  |  |
| POR EL C.                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |     | DELC.                        |     |     | ORDENADA                   |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     | DE LA DIRECCION GENERAL DE   |     |     |                            |  |  |
| EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |                              |     |     |                            |  |  |
| SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     | LLEGADA                      |     |     |                            |  |  |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                                             | MES | AÑO | DIA                          | MES | AÑO |                            |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |                              |     |     |                            |  |  |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO |     |     |                            |  |  |
| Victoria Guanzuato A 02 DE Septiembre DE 20 19<br>C. Armando Ramirez Garcia CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN<br>ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS<br>ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO N° 16 856<br>DE FECHA 02/09/19. |     |     |                              |     |     |                            |  |  |
| LLEGADA                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |     | SALIDA                       |     |     |                            |  |  |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                                             | MES | AÑO | DIA                          | MES | AÑO |                            |  |  |
| AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL                                                                                                                                                                                                                                      |     |     |                              |     |     |                            |  |  |
| Jonathan H. ...                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO |     |     |                            |  |  |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO |     |     |                            |  |  |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO |     |     |                            |  |  |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO |     |     |                            |  |  |
| DELEGACION DE LA SEMARNAT EN:                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     | FORANEO                      |     |     |                            |  |  |
| 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 N°                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |     | DE FECHA                     |     |     |                            |  |  |
| LLEGADA                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |     | SALIDA                       |     |     |                            |  |  |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                                             | MES | AÑO | DIA                          | MES | AÑO |                            |  |  |
| SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                      |     |     |                              |     |     |                            |  |  |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                                           |     |     | NOMBRE, FIRMA Y SELLO        |     |     |                            |  |  |

PROPIA  
 DELEGACION GUANAJUATO  
 - 9 SET. 2019  
 RECURSOS FINANCIEROS  
 RECIBIDO

## INFORME DE COMISIÓN



**SEMARNAT**  
SECRETARÍA DEL MEDIO AMBIENTE Y  
RECURSOS NATURALES



**PROFEPA**  
PROCURADURÍA FEDERAL DE  
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

Jefe inmediato: LIC. ARMANDO RAMIREZ GARCIA

Fecha de  
Elaboración: 06/09/2019

Consecutivo  
por Área: 16856

Delegación : EII GUANAJUATO, GTO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION JURIDICA

Comisionado: BARRON GRANADOS CLAUDIA ISELA  
Apellido Paterno      Apellido Materno      Nombre (s)

Periodo: 02 DE SEPTIEMBRE DE 2019

Lugar: VICTORIA, GTO

Objeto de la Comisión:  
COMISIONADO AL MUNICIPIO PARA PLATICA DE LA DENUNCIA AMBIENTAL DENTRO DE LAS JORNADAS DE ATENCIÓN.

Síntesis:  
SE ACUDIO EN TIEMPO Y FORMA A LA PLATICA EN RELACION A LA DENUNCIA AMBIENTAL

Conclusión:  
SE REALIZO LA PLATICA AL MUNICIPIO DE VICTORIA, GTO EN RLACIÓN A COMO REALIZAR UNA DENUNCIA AMBIENTAL

Resultados Obtenidos:  
LLEVAR A CABO LA MISION, VISION DE NUESTRA INSTITUCION DE ACUERDO A LA NUEVA LEY AMBIENTAL VIGENTE

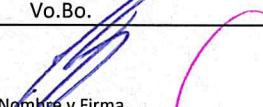
Contribución:  
LLEVAR A CABO LA MISION, VISION DE NUESTRA INSTITUCIÓN DE ACUERDO A LA NUEVA LEY AMBIENTAL VIGENTE

Atentamente

  
Nombre y Firma

CLAUDIA ISELA BARRON GRANADOS

Vo.Bo.

  
Nombre y Firma

LIC ARMANDO RAMIREZ GARCIA

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.

