



FOLIO 034/2017

Referencia: 034/2017 Fecha: 13 DE ENERO DEL 2017

C: AVIÑA MARTINEZ CHANTAL ALEJANDRA
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES Nivel y Puesto: P12/INSPECTOR

CUENTA BANCARIA: 4522522 CLABE BANCARIA: 002320902345225229 INSTITUCIÓN BANCARIA: BANAMEX

Hago de su conocimiento que usted ha sido **COMISIONADO** a: ATOYAC
Durante 0.5 días. Del 13 de ENERO al 13 de ENERO del 2017

Con el objeto de: RELIZAR VISITA DE INSPECCION AL ZOOLOGICO ISLA GRANDE.

Clave Presupuestal: 37901

16- Enero -17
Sello

Sírvese tramitar VIATICOS:			
LUGAR:	DÍAS:	CUOTA DIARIA:	IMPORTE:
ATOYAC	0.5	\$312.50	\$312.50
TOTAL			\$312.50

Sírvese tramitar Adquisición de BOLETOS DE AVION Y/O AUTOBUS:						
DE	A	Hora de salida aprox.	SALIDA			Observaciones
			No. Vuelo	Hora	Fecha	

Sírvese tramitar PEAJES Y COMBUSTIBLE:	
CONCEPTO:	IMPORTE:
PEAJES: (Gasto Total del Costo de las Casetas de la Comisión asignada) CASSETAS DE COBRO (SCT)	\$0.00
COMBUSTIBLE: (No. de kilómetros X 2)/5) X litro de gasolina	\$0.00
OTROS	
TOTAL	\$0.00

VEHÍCULO OFICIAL: Marca: Placas Km Inicial Km Final

OBSERVACIONES:

SUBDIRECCION ADMVA. <i>[Signature]</i> L.C.P. JOSÉ ADRIÁN GARCÍA ARANA	RECIBÍ VIÁTICOS <input type="checkbox"/> ANTICIPADOS <input type="checkbox"/> DEVENGADOS IMPORTE TOTAL	Vo Bo Comisión <i>[Signature]</i>	AUTORIZA Pago <i>[Signature]</i>
	BIOL. CHANTAL ALEJANDRA AVIÑA MARTINEZ	BIOL. MARTHA PATRICIA GUTIÉRREZ DE LA GARMA	MTRA. XOCHITL YIN HERNÁNDEZ

El que suscribe acepta y firma de conformidad que en términos de la fracción I del art. 110 de la Ley Federal del Trabajo se descuenta por nómina hasta el 30% de mi salario hasta el importe que se me entrega por concepto de viáticos Nacionales e Internacionales, si omito comprobar de conformidad con la nomina vigente.

INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

Área: Subdelegación Recursos Naturales II.- 034/2017
Nombre del comisionado: Biol. Chantal Alejandra Aviña Martínez.
Lugar de la comisión: Atoyac.
Periodo de la comisión: 13 de enero de 2017

SINTESIS:
 - El Día 13 de Enero del 2017: Nos trasladamos al predio denominado Isla grande en el municipio de Atoyac se Realizó Inspección a la UMA-PIMVS denominada "Isla Grande", se levantó Acta en materia de V.S.- PFFPA/21.3/2C.27.3/001(17)0017, y se registró expediente con número SICRE PFFPA/21.5/2C.27.3/0004-17.

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
PARTIDA	IMPORTE	FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	312.50	Alimentos y Bebidas.	13/01/2017
				TOTAL	\$312.50		

ATENTAMENTE 
 Biol. Chantal Alejandra Aviña Martínez
C. LA COMISIONADA

Vo. Bo. 
 M. en C. Xóchitl Yin Hernández
DELEGADA

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 contrario.



CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Atoyac DEL C. Chantal Alejandra Avina Martinez.
ORDENADA POR EL C. M. en C. Xochitl Yin Hernandez DELEGADO DE LA PROFEPA JALISCO.

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA			LLEGADA		
13	Enero	2017	13	Enero	2017
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

Atoyac A 13 DE Enero DE 2017
C. M. en C. Xochitl Yin Hernandez. 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 No. 034/17 DE FECHA 13 Enero 2017

LLEGADA			SALIDA		
13	Enero	2017	13	Enero	2017
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL COMISARIADO EJIDAL

Sindico
Yareli Anguiano Galván
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



SINDICATURA

Sindico
Yareli Anguiano Galván
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

DELEGADO DE LA SEMARNAT EN: _____
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 No. _____ DE FECHA _____

LLEGADA			SALIDA		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO.