

FOLIO No. 26/2017

Referencia: 26/2017 Fecha: 11 de enero de 2017

C: AGUIRRE ROCHA EDGAR ALBERTO  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Adscripción: Subdelegación de Inspección de Recursos Naturales Nivel y Puesto: P13/Inspector

**CUENTA BANCARIA: 8412144 CLABE BANCARIA: 002320902384121449 INSTITUCIÓN BANCARIA: BANAMEX**

Hago de su conocimiento que usted ha sido **COMISIONADO** a: Región Lagunas  
Durante 0.5 días. Del 12 de enero al 12 de enero del 2017

Con el objeto de: Llevar a cabo inspección en materia de Impacto Ambiental al proyecto Isla Grande en el municipio de Atoyac.

Clave Presupuestal: **37901**

*16-Enero-17*

Sírvese tramitar VIATICOS:			
LUGAR:	DÍAS:	CUOTA DIARIA:	IMPORTE:
<b>ATOYAC</b>	<b>0.5</b>	<b>\$312.50</b>	<b>\$312.50</b>
<b>TOTAL</b>			<b>\$312.50</b>

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

VEHÍCULO OFICIAL: Marca: Placas Km Inicial Km Final

OBSERVACIONES:

SUBDIRECCION ADMVA.	RECIBÍ VIÁTICOS <input type="checkbox"/> ANTICIPADOS <input type="checkbox"/> DEVENGADOS	Vo. Bo.	AUTORIZA Pago
L.C.P. JOSÉ ADRIÁN GARCÍA ARANA	GEOG. EDGAR ALBERTO AGUIRRE ROCHA	BIOL. MARTHA PATRICIA GUTIERREZ DE LA GARMA	MTRA. XÓCHITL 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.

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.



<b>SOLICITA:</b>	<b>Vo. Bo. SUBD. ADMVO.</b>	<b>AUTORIZA</b>
Edgar Alberto Aguirre Rocha	L.C.P. José Adrián García Arana	Mtra. Xóchitl Yin Hernández

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_

LOCAL

COMISION A: Resión Laguna DEL C. Edgar Alberto Aguino Rocha  
ORDENADA POR EL C. Mtra. Xóchitl Yín Hernández DELEGADO DE LA PROFEPA JALISCO.

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

LLEGADA

DÍA MES AÑO

DÍA MES AÑO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

Atoyac Jalisco A 12 DE Enero DE 2017  
C. Mtra. Xóchitl Yín Hernández 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. 26/2017 DE FECHA 11 de enero de 2017

LLEGADA

SALIDA

12 01 2017  
DÍA MES AÑO

12 01 2017  
DÍA MES AÑO

Sindico  
Yareli Ampicario Gálvez  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

AUTORIDAD MUNICIPAL COMISARIADO EJIDAL



Sindico  
Yareli Ampicario Gálvez  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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.