

FOLIO 002/2017

Referencia: 002/2017 Fecha: 12 de Enero del 2017

C: ESPINOZA MORONES GENARO  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Adscripción: SUBDELEGACION JURIDICA Nivel y Puesto: P12/ABOGADO

CUENTA BANCARIA 0421544868 CLABE BANCARIA: 072320004215448682 INSTITUCIÓN BANCARIA: BANORTE

Hago de su conocimiento que usted ha sido **COMISIONADO** a: La Huerta, Autlán de Navarro, Cihuatlán, Cuautitlán de Garcia Barragán, El Grullo.

Durante 3 Días. Del 17 de enero al 20 de enero del 2017

Con el objeto de: Cumplir con el programa de notificaciones en el interior del estado.

Clave Presupuestal: 37901

*23-Enero-17*  
*[Signature]*

**Sírvase tramitar VIATICOS:**

LUGAR:	DÍAS:	CUOTA DIARIA:	IMPORTE:
La Huerta, Autlán de Navarro, Cihuatlán, Cuautitlán de Garcia Barragán, El Grullo.	3	625.00	1,875.00
	1/2	312.50	312.50
<b>TOTAL</b>			<b>\$2,187.50</b>

**Sírvase tramitar Adquisición de BOLETOS DE AVION Y/O AUTOBUS:**

DE	A	Hora de salida aprox.	SALIDA			Observaciones
			No. Vuelo	Hora	Fecha	

**Sírvase 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
<b>TOTAL</b>	<b>\$0.00</b>

VEHÍCULO OFICIAL: Marca \_\_\_\_\_ Placas \_\_\_\_\_ Km Inicial \_\_\_\_\_ Km Final \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES:**

SUBDIRECCION ADMVA.	RECIBÍ VIÁTICOS ANTICIPADOS DEVENGADOS	Vo. Bo.	AUTORIZA PAGO
<i>[Signature]</i> L.C.P. JOSÉ ADRIÁN GARCÍA ARANA	<i>[Signature]</i> Lic. Genaro Espinoza Morones	<i>[Signature]</i> Lic. María del Carmen Cabañas Carrillo.	<i>[Signature]</i> MTRA. XÓCHITL YIN HERNANDEZ

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 nómina vigente.



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN  
AL AMBIENTE  
DELEGACIÓN JALISCO

**INFORME DE COMISIÓN NACIONAL**

**Área:** Subdelegación Jurídica  
**Nombre del comisionado:** Genaro Espinoza Morones  
**Lugar de la comisión:** La Huerta, Autlán de Navarro, Cihuatlán, Cuautitlán de Garcia Barragán, El Grullo.  
**Periodo de la comisión:** Del día 17 de enero al 20 de enero del 2017

**SINTESIS:**

Cumplir con el programa de notificaciones en el interior del estado.

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$2,187.50	Hospedaje y Alimentos	17/01/2017
						Hospedaje y Alimentos	18/01/2017
						Hospedaje y Alimentos	19/01/2017
						Alimentos	20/01/2017

Total : \$2,187.50

<b>ATENTAMENTE</b>   <hr/> <b>C. Genaro Espinoza Morones.</b>	<b>Vo. Bo.</b>  <hr/> <b>Mtra. Xóchitl Yin Hernandez.</b>
---	---

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: Cihuatlan, Jalisco. DEL C. Genaro Espinoza Morones  
ORDENADA POR: M. en C. Victor H. Hernandez DELEGADA DE LA PROFEPA JALISCO.

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA			LLEGADA		
<u>20</u>	<u>01</u>	<u>2017.</u>	<u>17</u>	<u>01</u>	<u>2017</u>
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

C. \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
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

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

VICTOR HUGO GONZALEZ URIBE  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

COMISARIADO EJIDAL  
EMILIANO ZAPATA  
Mpio. Cihuatlan, Jal.  
14-0221-00187

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