



FOLIO No. 270/2017

Referencia: 270/2017 Fecha: 17 DE MAYO DE 2017

C: REYES SALUD HÉCTOR ALEJANDRO  
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES Nivel y Puesto: BASE

**CUENTA BANCARIA:** 10197898190 **CLABE BANCARIA:** 137610101978981905 **INSTITUCIÓN BANCARIA:** BANCOPPEL

Hago de su conocimiento que usted ha sido **COMISIONADO** a: **AMECA**  
 Durante 0.5 días. Del 19 de MAYO al 19 de MAYO del 2017

Con el objeto de: **Realizar capacitación y recorrido de vigilancia al comité de vigilancia Sierra del Aguila.**

Clave Presupuestal: **37901**

*23 Mayo-17*  
Sello

Sírvese tramitar VIATICOS:			
LUGAR:	DÍAS:	CUOTA DIARIA:	IMPORTE:
<b>Ameca</b>	<b>0.5</b>	<b>\$312.50.00</b>	<b>\$312.50</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>CASETAS DE COBRO (SCT)</b>	<b>\$0.00</b>
<b>COMBUSTIBLE: (No. de kilómetros X 2)/5 ) X litro de gasolina</b>	<b>.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 checked="" type="checkbox"/> DEVENGADOS IMPORTE TOTAL  	Vo. Bo.  	AUTORIZA pago  
L.C.P. JOSÉ ADRIÁN GARCÍA ARANA	LIC. HÉCTOR ALEJANDRO REYES SALUD	BIÓL. 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.



8611

184371



FOLIO No. 269/2017

Referencia: 269/2017 Fecha: 17 DE MAYO DE 2017

C: REYES SALUD HÉCTOR ALEJANDRO  
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES Nivel y Puesto: BASE

**CUENTA BANCARIA:** 10197898190 **CLABE BANCARIA:** 137610101978981905 **INSTITUCIÓN BANCARIA:** BANCOPPEL

Hago de su conocimiento que usted ha sido **COMISIONADO** a: TEPATITLAN  
 Durante 0.5 días. Del 18 de MAYO al 18 de MAYO del 2017

Con el objeto de: Realizar entrega de credenciales al comité de vigilancia de Tepatitlan y darles una presentación y recorrido de vigilancia.

Clave Presupuestal: **37901**

*Héctor Reyes*  
Sello

Sírvese tramitar VIATICOS:			
LUGAR:	DÍAS:	CUOTA DIARIA:	IMPORTE:
Tepatitlán	0.5	\$312.50.00	\$312.50
			\$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	.00
OTROS	
<b>TOTAL</b>	<b>0.00</b>

VEHÍCULO OFICIAL: Marca: Placas Km Inicial Km Final

OBSERVACIONES:

SUBDIRECCION ADMVA.  <i>[Signature]</i>	RECIBÍ VIÁTICOS <input type="checkbox"/> ANTICIPADOS <input checked="" type="checkbox"/> DEVENGADOS IMPORTE TOTAL	Vo. Bo.  <i>[Signature]</i>	AUTORIZA pago  <i>[Signature]</i>
	L.C.P. JOSÉ ADRIÁN GARCÍA ARANA		LIC. HÉCTOR ALEJANDRO REYES SALUD

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.



184380







