

FOLIO No. 600/2016

Referencia: **600/2016** Fecha: **10 DE OCTUBRE DE 2016**

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: **REGIÓN NORTE**
Durante **3.5** días. Del **10** de **OCTUBRE** al **13** de **OCTUBRE** del **2016**

Con el objeto de: **CIERRE DEL PROGRAMA DE EMPLEO TEMPORAL (PET) Y RECORRIDO DE VIGILANCIA EN LAS COMUNIDADES DE OCOTA DE LA SIERRA, SAN SEBASTIAN TEPANAHUASTLAN, MEZQUITIC, JALISCO.**

Clave Presupuestal: **37901**

14-OCT-16
Sello

Sírvese tramitar VIÁTICOS:			
LUGAR:	DÍAS:	CUOTA DIARIA:	IMPORTE:
MEZQUITIC	3.5	\$490.00	\$1,715.00
			\$1,715.00

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	
TOTAL	0.00

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

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.

SOLICITA: 	Vo. Bo. SUBD. ADMVO. 	AUTORIZA 
Héctor Alejandro Reyes Salud	L.C.P. José Adrián García Arana	Mtra. Xóchitl Yim Hernández

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: Mezquitic, Jalisco DEL C. Héctor Alejandro Reyes Salvo
ORDENADA POR: Mtra. Xochitl Yin Hernandez DELEGADA DE LA PROFEPA JALISCO.

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

LLEGADA

DÍA MES AÑO

DÍA MES AÑO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

Ocotita de la sierra Mezquitic, Jal. A 13 DE Octubre DE 2016
C. Mtra. 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. 600/2016 DE FECHA 10 de octubre de 2016

LLEGADA

SALIDA

10 octubre 2016
DÍA MES AÑO

13 octubre 2016
DÍA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Santos

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



Santos

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

SANTOS LOPEZ MONTES

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

SANTOS LOPEZ MONTES

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