



20 Enero-17

FOLIO 035/2017

Referencia: 035/2017 Fecha: 13 Enero 2017

C: ROCHA SALGADO MAYRA PAULINA
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Adscripción: Subdelegación de Inspección de Recursos Naturales Nivel y Puesto: PQ3/Inspector

CUENTA BANCARIA 442956184 **CLABE BANCARIA:** 002180442900561840 **INSTITUCIÓN BANCARIA:** BANAMEX

Hago de su conocimiento que usted ha sido **COMISIONADO** a: Atoyac
 Durante .05 día. Del 13 de ENERO al 13 de ENERO del 2017

Con el objeto de: Inspección a Zoológico Isla Grande, Atoyac.

Clave Presupuestal: **37901**

Procuraduría Federal de
 Protección al Ambiente
 Delegación Jalisco
 Recursos Humanos

20 ENE 2017

RECIBIDO

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. L.C.P. JOSÉ ADRIÁN GARCÍA ARANA	RECIBÍ VIÁTICOS <input type="checkbox"/> ANTICIPADOS <input type="checkbox"/> DEVENGADOS IMPORTE TOTAL C. MAYRA PAULINA ROCHA SALGADO	Vo Bo Comisión BIOL MARTHA PATRICIA GUTIÉRREZ DE LA GARMA	AUTORIZA Pago Mfra. 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.

INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

Área: Subdelegación de Inspección de Recursos Naturales
Nombre del comisionado: Mayra Paulina Rocha Salgado
Lugar de la comisión: Atoyac, Jalisco
Periodo de la comisión: 13 de Enero de 2017

SINTESIS: En atención al oficio de comisión No. S.R.N. 035/2017
 El día 13 de Enero nos trasladamos al municipio de Atoyac, para hacer visita de inspección en materia de Vida Silvestre al Zoológico Isla Grande, levantando acta con Orden de Inspección número PFFA/21.3/2C.27.3/001(17)0017 de fecha 11 de enero, regresando ese mismo día a Guadalajara.

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	

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>MAYRA PAULINA ROCHA SALGADO</p>	 <p>MTRA. XÓCHITL YIN HERNÁNDEZ</p>	<p>Vo. Bo.</p>
---	---	-----------------------

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. Maura Paulina Rocha Salgado
ORDENADA POR EL C. Xochitl Yin Hernandez DELEGADO DE LA PROFEPA JALISCO.

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

LLEGADA

DÍA MES AÑO

DÍA MES AÑO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

A _____ DE _____ DE _____

C. _____ 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. 035/2017 DE FECHA 13 Enero 2017

LLEGADA

SALIDA

13 Enero 2017
DÍA MES AÑO

13 Enero 2017
DÍA MES AÑO

Sindico
Yareli Anguiano Galván
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

AUTORIDAD MUNICIPAL COMISARIADO EJIDAL



Sindico
Yareli Anguiano Galván
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.