



FOLIO 047/2017

Referencia: 047/2017 Fecha: 24 DE ENERO DE 2017

C: FLORES ARECHIGA RICARDO MOISÉS  
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES Nivel y Puesto: 09/ Inspector

**CUENTA BANCARIA** 00740629091169599975 **CLABE BANCARIA:** 012320011695999759 **INSTITUCIÓN BANCARIA:** BANCOMER

Hago de su conocimiento que usted ha sido **COMISIONADO** a: **REGIÓN VALLES**

Durante 0.5 días. Del 24 de ENERO al 24 de ENERO del 2017

Con el objeto de: ATENCION A DENUNCIA POPULAR EN MATERIA DE VIDA SILVESTRE

Clave Presupuestal: **37901**

*27 Enero 17*  
Sello

Sírvese tramitar VIATICOS:			
LUGAR:	DÍAS:	CUOTA DIARIA:	IMPORTE:
<b>EL ARENAL</b>	<b>0.5</b>	<b>\$245.00</b>	<b>\$245.00</b>
<b>TOTAL</b>			<b>\$245.00</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>\$0.00</b>
<b>OTROS</b>	
<b>TOTAL</b>	<b>\$0.00</b>

VEHÍCULO OFICIAL: Marca: Placas Km Inicial Km Final

OBSERVACIONES:

SUBDIRECCION ADMVA.  <i>[Signature]</i> L.C.P. JOSÉ ADRIÁN GARCÍA ARANA	RECIBÍ VIÁTICOS <input type="checkbox"/> ANTICIPADOS <input type="checkbox"/> DEVENGADOS IMPORTE TOTAL  <i>[Signature]</i> C. RICARDO MOISÉS FLORES ARECHIGA	Vo Bo Comisión  <i>[Signature]</i> C. MARTHA PATRICIA GUTIERREZ DE LA GARMA	AUTORIZA PAGO  <i>[Signature]</i> 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.

**INFORME DE COMISIÓN NACIONAL**

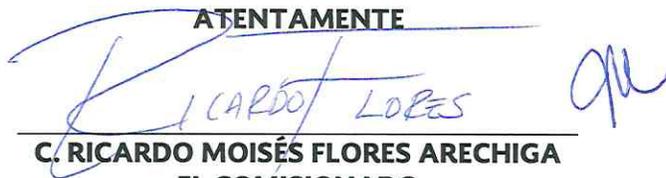
**Área:** SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES  
**Nombre del comisionado:** RICARDO MOISÉS FLORES ARECHIGA  
**Lugar de la comisión:** REGION VALLES, EL ARENAL.  
**Periodo de la comisión:** 24 AL 24 DE ENERO DEL 2017

SINTESIS: EN ATENCION AL OFICIO DE COMISION N° S.R.N.- 047/17 DE FECHA 24 DE ENERO DEL AÑO EN CURSO, INFORMO A USTED LO SIGUIENTE.

El día 24 de Enero del 2017: Se Realizó Visita de Inspección en atención a denuncia en materia de Vida Silvestre y se levantó acta de visita ocular, en el municipio de El Arenal, Jalisco.

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$245.00	Alimentos	24/01/17
				<b>TOTAL</b>	<b>\$ 245.00</b>		

**ATENTAMENTE** **Vo. Bo.**  
  
**C. RICARDO MOISÉS FLORES ARECHIGA** **M. EM C. XOCHITL YIN HERNÁNDEZ**  
**EL COMISIONADO** **DELEGADA**

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: REGION VALLES DEL C. RICARDO MOISES FLORES ARECHIGA  
ORDENADA POR LA C. MTRA. XOCHITL VIN HERNANDEZ DELEGADA DE LA PROFEPA JALISCO.

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

LLEGADA

DÍA MES AÑO

DÍA MES AÑO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

EL ARENAL, JALISCO A 24 DE ENERO DE 2017  
C. MTRA. XOCHITL VIN 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. SRN: 047/17 DE FECHA 24 DE ENERO DE 2017

LLEGADA

SALIDA

24 01 17  
DÍA MES AÑO

24 01 17  
DÍA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

*[Signature]*  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

*[Signature]*  
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