SEMARNAT

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y DE FINANZAS
REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL CON PAGO DE VIÁTICOS

FOLIO No.	27518
FECHA	25/10/2022

I. UNIDAD RESPONSABLE

I.1.-CLAVE Y DENOMINACIÓN **E00** **Procuraduría Federal de Protección al Ambiente**

II. SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO

II.1.-NOMBRE **CESAR VALDEZ ARAUJO** II.3.-ORIGEN **México** **Distrito Federal**

II.2.-CARGO **INSP. TEC. EN REC. NAT Y MED. AMB. "B"** II.4.-RFC **VAAC540927IK5**

III. DATOS DE LA COMISIÓN Y ASIGNACIÓN DE VIÁTICOS

III.1.-DESTINO		III.2.-PERIODO		III.3.-NÚMERO DE DÍAS		III.4.-CUOTA			III.5.-IMPORTE
NACIONAL (CD-ESTADO) / INTERNACIONAL (CD-PAÍS)		F. INICIO	F. TERMINO	COMPLETO	MENOS DE 24 HRS.	DIVISA / POR DÍA	MENOS DE 24 HRS.	PAQUETE	AUTORIZADO
Choix	**Sinaloa**	**12/10/2022**	**12/10/2022**	**0**	**1**	MXN **625.00**	**312.50**	100%	**312.50**
		TOTAL DÍAS:		**0**	**1**				

EUROS	**0.00**
TIPO DE CAMBIO PROMEDIO	**0.0000**
DOLARES	**0.00**
TIPO DE CAMBIO PROMEDIO	**0.0000**
PESOS	**312.50**

IV. COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS OTORGADOS

	EUROS	DOLARES	PESOS
IV.1 IMPORTE COMPROBADO CON ESTADO DE CUENTA	**0.00**	**0.00**	**0.00**
IV.2 IMPORTE COMPROBADO CON OTROS DOCUMENTOS	**0.00**	**0.00**	**312.50**
IV.3 IMPORTE COMPROBADO CON RELACIÓN DE GASTOS REALIZADOS EN EL EXTRANJERO	**0.00**	**0.00**	**0.00**
IV.4 IMPORTE COMPROBADO CON EL ARTÍCULO 152 DEL RLISR	**0.00**	**0.00**	**0.00**
IV.5 PERDIDA CAMBIARIA	**0.00**	**0.00**	**0.00**
IV.6 IMPORTE TOTAL DE LA COMPROBACIÓN	**0.00**	**0.00**	**312.50**
IV.7 NO EJERCIDO			**0.00**
IV.8 IMPORTE AUTORIZADO	**0.00**	**0.00**	**312.50**

V. USO DE VEHICULO, PEAJES, GASOLINA Y/O PASAJES

V.1 IMPORTE DE PASAJES **0.00** V.2 CLAVE DE VEHICULO V.3 KMS. RECORRIDOS

V.4 PRECIO LITRO GASOLINA V.5 LTS. GASOLINA V.6 IMPORTE DE PEAJES

VI. MOTIVO DE LA COMISIÓN

INSPECCION Y DIAGNOSTICO

VII. OBSERVACIONES

VISITA DE INSPECCION FORESTAL

VIII. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO

CESAR VALDEZ ARAUJO

INSP. TEC. EN REC. NAT Y MED. AMB. "B"

SEMARNAT

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y DE FINANZAS
REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL CON PAGO DE VIÁTICOS
DETALLE DE COMPROBACIÓN DE GASTOS

FOLIO No.	**27518**
FECHA	**25/10/2022**

I. COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS OTORGADOS

DOCUMENTO	FECHA	TIPO DE COMPROBACIÓN	CONCEPTO	EUROS	TIPO DE CAMBIO	DOLARES	TIPO DE CAMBIO	PESOS
CER12	**12/10/2022**	**FACTURAS**	ALIMENTOS	**0.00**	**.0**	**0.00**	**.0**	**312.50**
			SUMA DEVENGADO	0.00	0.0000	0.00	0.0000	312.50
			PERDIDA CAMBIARIA	0.00	0	0.00	0	0.00
			TOTAL GASTOS VIÁTICOS	0.00	0.0000	0.00	0.0000	312.50

II. GASTOS DE PASAJES

TOTAL GASTOS PASAJES	0.00

III. INFORME DE LA COMISIÓN

VISITA DE INSPECCION FORESTAL

IV. OBSERVACIONES A LA COMPROBACIÓN DE GASTOS

V. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL DE VIÁTICOS

SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO

CESAR VALDEZ ARAUJO

INSP. TEC. EN REC. NAT Y MED. AMB. "B"

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO EN TRANSITO No: _____

LOCAL

COMISION A: Ejido Yecorato municipio de choix

DEL C. Cesar Valdez Arauso ORDENADA POR

EL **C. BIOL. PEDRO LUIS LEÓN RUBIO.** ENCARGADO DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN AMBIENTAL DE LA PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE EN SINALOA.

FORÁNEO

LUGAR: Ejido Yecorato municipio de choix A 12 DE octubre DE 2022.

C. BIOL. PEDRO LUIS LEÓN RUBIO. CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO No. PFPA/31.3/2C.26.1/MEMO/ 194 /2022. DE FECHA 12 de octubre de 2022

LLEGADA

12	octubre	2022
DIA	MES	AÑO

SALIDA

12	octubre	2022
DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Joel Alfredo Solano Olais
NOMBRE

Joel Alfredo Solano.
FIRMA

Pdte. del Comisariado Ejidal
CARGO

SELLO

FORÁNEO

OFICINA DE REPRESENTACIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN: _____

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO No. _____ DE FECHA _____.

LLEGADA

DIA	MES	AÑO

SALIDA

DIA	MES	AÑO

EL COMISIONADO

C. Cesar Valdez Arauso
NOMBRE Y FIRMA

SUBDIRECTOR (A) ADMINISTRATIVO

C. _____
NOMBRE Y FIRMA