

**FOLIO:**

Referencia: E- 001165 Fecha: 31/07/2018  
C. RAMIREZ LIGONIO RUBELIO  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(S)  
Adscripción: SUBDELEGACION INDUSTRIAL Nivel Y Puesto (PQ2- ESPECIALISTA EN REC. NAT.B)  
CUENTA BANCARIA (PERFILES) CLAVE BANCARIA INSTITUCION BANCARIA BANAMEX

Hago de su conocimiento que usted ha sido comisionado a: PARAISO, TABASCO

Durante: 01 días 18 DE JULIO del 2018.

Con el objeto de: REALIZAR VISITA DE INSPECCION VERIFICACION DE MEDIDAS CORRECTIVAS E INVESTIGACION Y REALIZAR OPERATIVO CARRETEROS, EN MATERIA DE TRANSPORTE

Clave presupuestal: 37901



**Sírvase tramitar VIÁTICOS:**

LUGAR	DIAS	COUTA DIARIA	IMPORTE
18/07/2017 PARAISO.	01	450.00	\$450.00 M.N.
OTROS (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES)			
<b>TOTAL:</b>			<b>\$ 450.00 M.N.</b>

**Sírvase tramitar adquisición de BOLETOS DE AVION Y/O AUTOBUS:**

DE	A	hora de salida aprox.	SALIDA			Observaciones
			No. vuelo	Hora	Fecha	

**Sírvase tramitar PEAJES Y COMBUSTIBLE:**

CONCEPTO:	IMPORTE:
PEAJES: (Gasto Total del Costo de las Casetas de la comisión asignada)	\$
COMBUSTIBLE= ((No. De kilómetros x2)/5) X litro de gasolina	\$
<b>TOTAL:</b>	<b>\$</b>

**OBSERVACIONES:**

ELABORA COORDINADOR ADMINISTRATIVO	RECIBI VIATICOS ANTICIPADOS IMPORTE TOTAL	ACEPTO RECIBIR VIATICOS DEVENGADOS	AUTORIZA EL DELEGADO DE PROFEPA
LIC. ELVIA LOPEZ AMADOR.	RUBELIO RAMIREZ LIGONIO		MTRO JOSE TRINIDAD SANCHEZ NOVEROLA

EL QUE SUSCRIBE ACEPTA Y FIRMA DE CONFORMIDAD QUE EN TERMINOS DE LA FRACCION I DEL ART. 110 DE LA LEY FEDERAL DEL TRABAJO SE DESCUENTE POR NOMINA HASTA EL 30 % DE EL SALARIO HASTA EL IMPORTE QUE SE ME ENTREGA POR CONCEPTOS DE VIÁTICOS NACIONALES E INTERNACIONALES, SI OMOTO COMPROBAR DE CONFORMIDAD CON LA NORMA VIGENTE.

**INFORME DE COMISION NACIONAL**

**AREA:** SUBDELEGACION INDUSTRIAL.

**NOMBRE DEL COMISIONADO:** RUBELIO RAMIREZ LIGONIO

**LUGAR DE LA COMISION:** PARAISO. TABASCO.

**PERIODO DE LA COMISIÓN:** DURANTE: 01 días 18 DE JULIO del 2018.

**SINTESIS:** SE REALIZO RECORRIDOS EN MATERIA DE TRANSPORTE DE RESIDUOS PELIGROSOS, CON EL OBJETO DE DAR CUMPLIMIENTO AL POROGRAMA OPERATIVO ANUAL 2018, EN EL MUNICIPIO DE PARAISO.

**DESGLASE PORMENORIZADO DE GASTOS**

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
37901	450.00	15136	18/07/2018				
SUBTOTAL:	\$450.00			SUBTOTAL:	\$		
				TOTAL:	\$ 450.00 M.N		

**ATENTAMENTE**

**C.RUBELIO RAMIREZ LIGONIO**

**Vo. Bo.**

**ING.LIZ SEBASTIAN RODRIGUEZ ARCOS.**

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.