



Folio **191**

Referencia: E27 1527. Fecha: 29/AGOSTO/2016

C: ARRIOJA HERNANDEZ CESAR AUGUSTO  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Adscripción: SUBDELEGACION DE INSPECCION Y VIGILANCIA Nivel y Puesto: PQ2, CF33831, INSP.

CUENTA BANCARIA: 5256 7880 3694 3298 CLABE BANCARIA: INSTITUCION BANCARIA: BANAMEX

Hago de su conocimiento que usted ha sido **COMISIONADO** a:  
**MPIOS. COMALCALCO Y CUNDUACAN.**

Durante 02 Días, del 18 Y 19 De Agosto del 2016

Con el objeto de: INSPECCION EN DIFERENTES MATERIAS.

Clave Presupuestal: 37901



| Sírvese tramitar VIATICOS:                                       |       |               |                 |
|--|-------|---------------|-----------------|
| LUGAR:   | DÍAS: | CUOTA DIARIA: | IMPORTE:        |
| 18 Inspección A PIMVS en materia de vida silvestre en Cunduacán. | 02    | \$425.00      | \$850.00        |
| 19 Inspección A UMAs en materia de vida silvestre en Cunduacán.  |       |               |                 |
| OTROS (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES)                             |       |               |                 |
| <b>TOTAL</b>   |       |               | <b>\$850.00</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:  |
| PEAJES: (Gasto Total del Costo de las Casetas de la Comisión Asignada) | \$        |
| COMBUSTIBLE = ((No. de Kilómetros X 2) / 5) X Litro de Gasolina        | \$        |
| <b>TOTAL</b>   | <b>\$</b> |

OBSERVACIONES:

| ELABORA                        | RECIBÍ VIATICOS ANTICIPADOS IMPORTE TOTAL | ACEPTO RECIBIR VIATICOS DEVENGADOS | AUTORIZA EL DELEGADO                  |
|--------------------------------|---|------------------------------------|---------------------------------------|
| <br>C. LIC. ELVIA LOPEZ AMADOR | C. CESAR AUGUSTO ARRIJOA HERNANDEZ        | C. CESAR AUGUSTO ARRIJOA HERNANDEZ | MTRO. JOSE TRINIDAD SANCHEZ NOVEROLA. |

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 nómina vigente.

