

INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

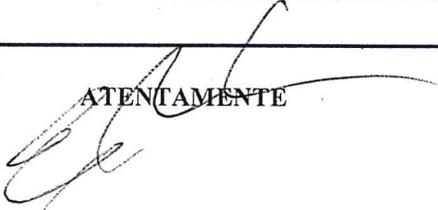
AREA: SUBDELEGACIÓN DE AUDITORIA AMBIENTAL
 NOMBRE DEL COMISIONADO: EDUARDO ROBLES LOMELIN
 LUGAR DE LA COMISIÓN: MUNICIPIO DE CANANEA, SON.
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 14 AL 19 DE MARZO DE 2016

SINTESIS:

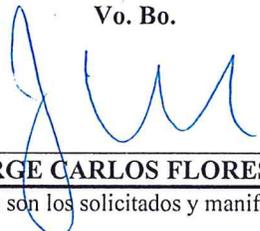
EN EL MUNICIPIO DE CANANEA DEL 14 AL 19 DE MARZO ME PRESENTE EN LA EMPRESA BUENAVISTA DEL COBRE, S.A. DE C.V. POR VISITA DE SEGUIMIENTO DEL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN DE 3 AUDITORIAS AMBIENTALES PARA LAS INSTALACIONES DE ESDE I, ESDE II Y LABORATORIO CONCENTRADORA Y ESDE. EN TODAS INSTALACIONES SE EFECTUARON RECORRIDOS Y SE VERIFICARON PROCESOS. LEVANTANDOSE LAS MINUTAS CORRESPONDIENTES

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					\$160.00	Desayuno	14/03/16
					\$190.00	Comida	14/03/16
					\$175.00	Cena	14/03/16
					\$400.00	Hospedaje	14/03/16
					\$160.00	Desayuno	15/03/16
					\$160.00	Comida	15/03/16
					\$150.00	Cena	15/03/16
					\$400.00	Hospedaje	15/03/16
					\$190.00	Desayuno	16/03/16
					\$160.00	Comida	16/03/16
					\$160.00	Cena	16/03/16
					\$400.00	Hospedaje	16/03/16
					\$140.00	Desayuno	17/03/16
					\$180.00	Comida	17/03/16
					\$200.00	Cena	17/03/16
					\$400.00	Hospedaje	17/03/16
					\$160.00	Desayuno	18/03/16
					\$160.00	Comida	18/03/16
					\$150.00	Comida	18/03/16
					\$400.00	Hospedaje	18/03/16
					\$180.00	Desayuno	19/03/16
				TOTAL	\$4,675.00		

ATENTAMENTE 

LAP. EDUARDO ROBLES LOMELIN

Vo. Bo. 

LIC. JORGE CARLOS FLORES MONGE

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 No. _____

CANANEA, SON. A 14 DE MARZO DEL 2016

LIC. JORGE CARLOS FLORES MONGE.

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO EDUARDO ROBLES LOMELIN PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO No. PFPA/32.1/8C.17.4/0001/ -16 DE FECHA 2015.

LLEGADA
14 03 16
DIA MES AÑO

SALIDA
19 03 16
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL COMISIARIO EJIDAL.



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO