

# INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

AREA:

NOMBRE DEL COMISIONADO:

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO DE LA COMISIÓN:

## SUBDELEGACION DE AUDITORIA AMBIENTAL

MARIA DEL ROCIO SALINAS GODOY

**FRESNILLO, ZAC.**

9 DE JUNIO 2016

**SINTESIS:**

EN ATENCION AL OFICIO DE COMISION PFPA/38.2/8C.17.4/0056-2016 DE FECHA 09 DE JUNIO DE 2016, MEDIANTE EL CUAL SE ME COMISIONA PARA ASISTIR AL PLAC EN MINERA FRESNILLO Y A VISITA A MINERA SAUCITO, CON DOMICILIO CONOCIDO EN EJIDO SAUCITO DEL POLEO, EN FRESNILLO, ZACATECAS.

## DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

| CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA |         |                |       | SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA |                 |                  |          |
|---------------------------------|---------|----------------|-------|---------------------------------|-----------------|------------------|----------|
| PARTIDA                         | IMPORTE | No. DE FACTURA | FECHA | PARTIDA                         | IMPORTE         | CONCEPTO         | FECHA    |
|                                 |         |                |       |                                 | \$150.00        | DESAYUNO         | 09/06/16 |
|                                 |         |                |       |                                 | \$180.00        | COMIDA           | 09/06/16 |
|                                 |         |                |       |                                 | \$95.00         | OTROS            | 09/06/16 |
|                                 |         |                |       |                                 |                 |                  |          |
|                                 |         |                |       |                                 |                 |                  |          |
|                                 |         |                |       |                                 |                 |                  |          |
|                                 |         |                |       |                                 |                 |                  |          |
|                                 |         |                |       |                                 |                 |                  |          |
|                                 |         |                |       |                                 |                 |                  |          |
|                                 |         |                |       |                                 |                 |                  |          |
|                                 |         |                |       |                                 |                 |                  |          |
|                                 |         |                |       |                                 |                 |                  |          |
| <b>SUBTOTAL</b>                 |         |                |       |                                 |                 | <b>SUBTOTAL:</b> | \$425.00 |
|                                 |         |                |       | <b>TOTAL</b>                    | <b>\$425.00</b> |                  |          |

|                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ATENTAMENTE<br/>EL COMISIONADO</p>  <p>C. MARIA DEL ROCIO SALINAS<br/>GODOY</p> | <p>Vo. Bo.<br/>EL DELEGADO</p>  <p>C. MTRO. SALOMON RODRIGUEZ<br/>GOMEZ</p> | <p>REVISOR<br/>JEFE INMEDIATO</p>  <p>C. MTRO. SALOMON RODRIGUEZ<br/>GOMEZ</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

000268