



**INFORME DE COMISIÓN NACIONAL**

AREA: Subdelegación Jurídica  
 NOMBRE DEL COMISIONADO: Lic. José Rodolfo Chavira Gutiérrez  
 LUGAR DE LA COMISIÓN: Tenango, Villanueva, Zacatecas.  
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 09 de marzo del 2017

**SINTESIS:**  
 En atención al oficio de comisión número PFFPA/38.5/8C.17.4/0012-17 de fecha 08 de marzo de 2017, mediante el cual se me comisiona para:  
 Dar cumplimiento a la comisión asignada, Para llevar a cabo la notificación personal de resoluciones administrativas y acuerdos administrativos y realizar la Cruzada Nacional por la Denuncia Ambiental

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					\$ 75.00	Desayuno	09/03/2017
					\$ 185.00	Comida	09/03/2017
					\$ 52.50	Varios	09/03/2017
		<b>SUBTOTAL:</b>				<b>SUBTOTAL:</b>	<b>312.50</b>
					<b>TOTAL</b>	<b>\$312.50</b>	

ATENTAMENTE REVISÓ  

 LIC. JOSÉ RODOLFO CHAVIRA GUTIÉRREZ LIC. SANDRA MIREYA GUTIÉRREZ VALDÉS

Vo. Bo.  
  
 ING. MARIA DEL ROCIO SALINAS GODOY

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**

CERTIFICADO DE TRANSITO No. SJ01

**LOCAL**

COMISION A: Tenango, Villa nueva Zac. DEL C. José Rodolfo Chauva 6tz.  
ORDENADA POR: Ing. Maria del Rocío Salinas Galay DELEGADA DE LA PROFEPA  
ZACATECAS.

**EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO**

SALIDA			LLEGADA		
09	03	17	09	03	17
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
CIAUDIA MIREYA CASTREJON E			CIAUDIA MIREYA CASTREJON E		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO					

**FORANEO**

Tenango, Villa Nueva Zac. A 09 DE Marzo DE 2017  
C. Ingr. Maria del Rocío Salinas Galay CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO No. PFPA/38.5/BC.17.4/02-17 DE FECHA 08 / Marzo / 2017

LLEGADA			SALIDA		
09	03	2017	09	03	2017
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

	Comisario Ejidal
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

**FORANEO**

DELEGADO DE LA SEMARNAT EN: \_\_\_\_\_  
CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO No. \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_

LLEGADA			SALIDA		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO

**SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO**

NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO
-----------------------	-----------------------