

## INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

AREA: SUBDELEGACION DE AUDITORIA AMBIENTAL  
 NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA DEL ROCIO SALINAS GODOY  
 LUGAR DE LA COMISIÓN: MAZAPIL, ZACATECAS  
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 09 DE FEBRERO DE 2017

**SINTESIS:**

EN ATENCION AL OFICIO DE COMISION PFFPA/38.1/8C.17.4/014-17 DE FECHA 08 DE FEBRERO DE 2017, MEDIANTE EL CUAL SE ME COMISIONA PARA ASISTIR A LA REUNIÓN DE TRABAJO CON EL EJIDO MAZAPIL Y GOBIERNO DEL ESTADO EN EL MUNICIPIO DE MAZAPIL, ZACATECAS.

### DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					\$312.50	COMIDA	09-02-17
<b>SUBTOTAL</b>				<b>SUBTOTAL:</b>			
<b>TOTAL</b>					<b>\$312.50</b>		

ATENTAMENTE EL COMISIONADO  C. MARIA DEL ROCIO SALINAS GODOY		REVISO JEFE INMEDIATO  C. MARIA DEL ROCIO SALINAS GODOY ENCARGADA DE DESPACHO
---	--	---

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. 01

**LOCAL**

COMISION A: Mazapil, Zacatecas DEL C. María del Rocío Salinas G.  
ORDENADA POR: María del Rocío Salinas G. DELEGADA DE LA PROFEPA ZACATECAS.

**EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO**

SALIDA			LLEGADA		
<u>09</u>	<u>02</u>	<u>2017</u>	<u>09</u>	<u>02</u>	<u>2017</u>
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
L.C. Claudia Mireya Castellón			L.C. Claudia Mireya Castellón		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

**DELEGACION FORANEO  
ZACATECAS**

Mpio. Mazapil Zac. A 09 DE Febrero DE 2017  
C. María del Rocío Salinas G. 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. PEPA/381/OC.17.4/014-17 DE FECHA 08 DE Febrero del 2017

LLEGADA			SALIDA		
<u>09</u>	<u>02</u>	<u>2017</u>	<u>09</u>	<u>02</u>	<u>2017</u>
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

<u>[Firma]</u> <u>Delegado Municipal Ejido Matamoros</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		<u>[Firma]</u> <u>Delegado Municipal del Ejido Mat.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<b>FORANEO</b>	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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

**SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA**

_____	_____
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO