

INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

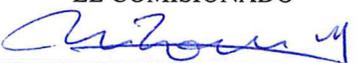
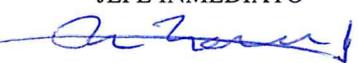
AREA: DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE ZACATECAS
 NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA DEL ROCIO SALINAS GODOY
 LUGAR DE LA COMISIÓN: SOMBRERETE, ZACATECAS.
 PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 17 DE MARZO DE 2017

SINTESIS:

ASISTIR A REUNIÓN DE CONSEJO ASESOR DEL PARQUE NACIONAL SIERRA DE ORGANOS EN EL MUNICIPIO DE SOMBRERETE, ZACATECAS.

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					\$312.50	ALIMENTOS	17-03-17
SUBTOTAL						SUBTOTAL:	\$312.50
				TOTAL	\$312.50		

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



No. PFPA/SRN/CT/0034/2017

LOCAL

Comisión a: Sombrerete, Zacatecas del C. María del Rocio Salinas Godoy ordenada por la C. Ing. María del Rocio Salinas Godoy, Encargada del Despacho de la Delegación de la PROFEPA en el Estado de Zacatecas.

LA SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

SALIDA: 17 de Marzo

LLEGADA: 17 de Marzo

L. CLAUDIA MIREYA CASTRELLÓN ESQUIVEL
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

L.C. CLAUDIA MIREYA CASTRELLÓN ESQUIVEL
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

**DELEGACION
ZACATECAS FORÁNEO**

**DELEGACION
ZACATECAS**

Sombrerete, Zac. Zac., a 17 de Marzo de 2017, C. la C. Ing. María del Rocio Salinas Godoy, certifico que el comisionado, permaneció en este lugar en las fechas que se citan, para el cumplimiento de los trabajos encomendados por usted, en su oficio No. PFPA/38.1/8C 174 026 /2017 de fecha 16 de Marzo de 2017.

LLEGADA: 17 de Marzo de 2017

SALIDA: 17 de Marzo de 2017

CARGO: Representante

CARGO: Representante

NOMBRE: Jose Geraldo Fernandez

NOMBRE: Jose Geraldo Fernandez

FIRMA: Jose Geraldo Fernandez

FIRMA: Jose Geraldo Fernandez

SELLO:

REPRESENTANTE
SAN FRANCISCO
SOMBRERETE, ZAC

SELLO:

REPRESENTANTE
SAN FRANCISCO
SOMBRERETE, ZAC

FORANEOS

Delegación de la SEMARNAT en certifico que el comisionado permaneció 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 _____
DIA MES AÑO

SALIDA _____
DIA MES AÑO

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO