

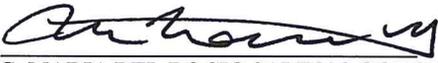
**INFORME DE COMISIÓN NACIONAL**

AREA:	<u>DELEGACION</u>
NOMBRE DEL COMISIONADO:	<u>LIC. SAMANTA SORAYA VARELA ZESATI</u>
LUGAR DE LA COMISIÓN:	<u>MUNICIPIO DE MAZAPIL, ZAC.</u>
PERIODO DE LA COMISIÓN:	<u>09/02/2017</u>

SINTESIS: REUNION DE TRABAJO EN EJIDO MAZAPIL

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	FECHA	No. DE FACTURA	IMPORTE	PARTIDA	FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
					09/02/2016	DESAYUNO	\$120.00
					09/02/2016	COMIDA	\$150.00
					09/02/2016	OTROS	\$42.50
SUB-TOTAL:				SUB-TOTAL:			
				TOTAL		\$312.50	

<p>ATENTAMENTE          EL COMISIONADO</p>  <p>LIC. SAMANTA SORAYA VARELA ZESATI</p>	<p>Vo. Bo.          ENCARGADA DE DESPACHO</p>  <p>ING. MARIA DEL ROCIO SALINAS GODOY</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.



**CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO No. 02

**LOCAL**

COMISION A: Mazapil, Zacatecas DEL C. Samanta Soraida Varela Zepeda  
ORDENADA POR: Ing. Maria del Rosario Salinas 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. <u>Claudia Mireya Castrejon</u>			L.C. <u>Claudia Mireya Castrejon</u>		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

**FORANEO**

Municipio de Mazapil A 09 DE Febrero DE 2017  
C. Maria del Rosario Salinas 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. PPA/38.1/8C.17.4/16-17 DE FECHA 08 de Febrero de 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> Comisariado Ejidal		<u>[Firma]</u> Comisariado 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

**SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA**

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