# 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: | **AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES.** |
| PERIODO DE LA COMISIÓN: | **29 DE JUNIO DE 2017** |

**SINTESIS:**

**PARA ACOMPAÑAR AL C. PROCURADOR AL AEROPUERTO DE LA CIUDAD DE AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES; CON OFICIO DE COMISIÓN PFPA/38.1/8C.17.4/049-17 DE FECHA 28 DE JUNIO DE 2017.**

## DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

| CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA | | | | SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **PARTIDA** | **IMPORTE** | **No. DE FACTURA** | **FECHA** | **PARTIDA** | **IMPORTE** | **CONCEPTO** | **FECHA** |
| | **$625.00** | **AAA134A0-185C-422C-9CA9-8927CFB10153** | **29-06-17** | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| **SUBTOTAL** | **$625.00** | | | | | **SUBTOTAL:** | |
| | | | | **TOTAL** | | ***$625.00*** | |

| | | |
|---|---|---|
| ATENTAMENTE<br>EL COMISIONADO<br><br>C. MARIA DEL ROCIO SALINAS GODOY | | REVISO<br>JEFE INMEDIATO<br><br>C. MARIA DEL ROCIO SALINAS GODOY<br>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

231