



INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

AREA: RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.
 NOMBRE DEL COMISIONADO: RODOLFO MARTINEZ ZAPATA
 LUGAR DE LA COMISIÓN: MUNICIPIO DE TEUL DE GONZALEZ ORTEGA, ZAC.
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 15 DE AGOSTO DEL 2017

SINTESIS:

EN ATENCION AL OFICIO DE COMISION No. PFPA/38.1/8C.17.4/0251-17 DE FECHA 14 DE AGOSTO DEL PRESENTE, PARA PARTICIPAR EN EL RECORRIDO DE VIGILANCIA CON CVAP Y VISITA DE INSPECCION A PMF, EN MATERIA FORESTAL EN MUNICIPIO DE TEUL DE GONZALES ORTEGA, ZACATECAS.

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					\$150.00	DESAYUNO	15-08-17
					\$150.00	COMIDA	
					\$12.50	OTRO	
SUBTOTAL						SUBTOTAL:	
					TOTAL	\$ 312.50	

ATENTAMENTE EL COMISIONADO RODOLFO MARTINEZ ZAPATA	Vo. Bo. DELEGADA FEDERAL ING. MARÍA DEL ROCÍO SALINAS GODOY	REVISO JEFE INMEDIATO L.C. CLAUDIA MIREYA CASTRELLON E.
--	--	--

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. CT/SA/007

LOCAL

COMISION A: TEUL DE GONZALEZ O. ZAC DEL C. Rosario MARTINEZ ZAPATA
ORDENADA POR LA ING. MARIA DEL ROCIO SALINAS GODOY DELEGADA DE LA PROFEPA ZACATECAS.

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

15
DÍA AGT MES AGOSTO AÑO 2017
CARDENAL NUNEZ CASTELLON



15
DÍA AGT MES AGOSTO AÑO 2017
CARDENAL NUNEZ CASTELLON



NOMBRE, FIRMA Y SELLO
DELEGACION ZACATECAS FORANEO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO
DELEGACION ZACATECAS FORANEO

TEUL DE GONZALEZ O. A 15 DE AGOSTO DE 2017
C. Rosario MARTINEZ ZAPATA 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 14 - AGT - 2017

LLEGADA

15
DÍA AGT MES AGOSTO AÑO 2017

SALIDA

15
DÍA AGT MES AGOSTO AÑO 2017

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



Juan Manuel Garcia Rodriguez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Juan Manuel Garcia R
Delegado



Juan Manuel Garcia R
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Juan Manuel Garcia R
Delegado

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

DÍA MES AÑO

SALIDA

DÍA MES AÑO

SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO