



**INFORME DE COMISIÓN NACIONAL**

AREA: Subdelegación Jurídica  
 NOMBRE DEL COMISIONADO: Lic. José Rodolfo Chavira Gutiérrez.  
 LUGAR DE LA COMISIÓN: Municipio de Miguel Auza Estado de Zacatecas.  
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 27 de noviembre del 2020

**SINTESIS:**  
 En atención al oficio de comisión de número PFPA/38.3/8C.17.4/00049-20, de 19 de noviembre del 2020, girada por la Bióloga Lourdes Angelica Briones Flores, en su carácter de Encargada del Despacho de La Procuraduría Federal de Protección al Ambiente en el Estado de Zacatecas.  
 Con la finalidad de realizar notificación de Emplazamientos y resoluciones, la cual se llevará a cabo en el Municipio de Miguel Auza, del Estado Zacatecas.  
 Vehículo oficial núm. Z04.

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

| CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA |         |                |       | SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA |            |           |          |
|---------------------------------|---------|----------------|-------|---------------------------------|------------|-----------|----------|
| PARTIDA                         | IMPORTE | No. DE FACTURA | FECHA | PARTIDA                         | FECHA      | CONCEPTO  | IMPORTE  |
|                                 |         |                |       |                                 | 27/11/2020 | Comida    | \$312.50 |
|                                 |         |                |       |                                 |            |           |          |
|                                 |         | SUBTOTAL:      |       |                                 |            | SUBTOTAL: |          |
|                                 |         |                |       |                                 | TOTAL      |           | \$312.50 |

ATENTAMENTE REVISÓ  
 \_\_\_\_\_  
 LIC. JOSE RODOLFO CHAVIRA GUTIERREZ. LIC. SANDRA MIREYA GUTIERREZ VALDES.

BIÓLOGA. LOURDES ANGÉLICA BRIONES FLORES.

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.

000170

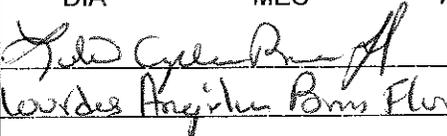
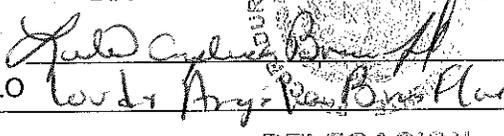


**CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO No. 9104-2020  
LOCAL

COMISION A: Miguel Auza DEL José Rodolfo Chavira Gutierrez  
ORDENADA POR LA C. Louydes Angelica Brunes Flores DELEGADA DE LA PROFEPA ZACATECAS.

**EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO**

|  |            |           |   |            |           |
|--|------------|-----------|---|------------|-----------|
| SALIDA   |            |           | LLEGADA   |            |           |
| <u>27</u>  | <u>NOV</u> | <u>20</u> | <u>27</u>   | <u>NOV</u> | <u>20</u> |
| DÍA  | MES        | AÑO       | DÍA   | MES        | AÑO       |
| <br>NOMBRE, FIRMA Y SELLO |            |           | <br>NOMBRE, FIRMA Y SELLO |            |           |

DELEGACION FORANEO  
ZACATECAS

DELEGACION ZACATECAS

EN Miguel Auza A 27 DE Noviembre DE 2020, EL  
C. Miguel Auza 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. PPPA/38.3/8C 17.1/0049-20 DE FECHA 19/11/2020

H. AYUNTAMIENTO **LLEGADA**  
2018 - 2021

|           |            |           |
|-----------|------------|-----------|
| <u>27</u> | <u>NOV</u> | <u>20</u> |
| DÍA       | MES        | AÑO       |

MIGUEL AUZA, ZAC.

H. AYUNTAMIENTO **SALIDA**  
2018 - 2021

|           |            |           |
|-----------|------------|-----------|
| <u>27</u> | <u>NOV</u> | <u>20</u> |
| DÍA       | MES        | AÑO       |

MIGUEL AUZA, ZAC.

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

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 |

**SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO**

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

300170