



**INFORME DE COMISIÓN NACIONAL**

AREA: Subdirección Jurídica  
NOMBRE DEL COMISIONADO: Lic. Ana Lilia Fuentes Marrufo  
LUGAR DE LA COMISIÓN: Atotonilco, Valparaíso, Zac.  
PERIODO DE LA COMISIÓN: 27 de marzo de 2023

**SINTEISIS:**

En atención al oficio de comisión número PFPA/38.5/8C.17.4/0036-23 de fecha 23 de marzo de dos mil veintitrés emitido por la Encargada del despacho de la Oficina de Representación de Protección Ambiental de la Procuraduría Federal de Protección al Ambiente en el Estado de Zacatecas, mediante el cual se me comisiona para:

Dar cumplimiento a la comisión asignada, Para llevar a cabo notificación personal de resoluciones administrativas y acuerdos administrativos en Atotonilco, Valparaíso, Zacatecas.

**DESGLASE PORMENORIZADO DE GASTOS**

| CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA |         |                |       | SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA |           |           |            |
|---------------------------------|---------|----------------|-------|---------------------------------|-----------|-----------|------------|
| PARTIDA                         | IMPORTE | No. DE FACTURA | FECHA | PARTIDA                         | IMPORTE   | CONCEPTO  | FECHA      |
|                                 |         |                |       |                                 | \$ 75.00  | Desayuno  | 27/03/2023 |
|                                 |         |                |       |                                 | \$ 185.00 | Comida    | 27/03/2023 |
|                                 |         |                |       |                                 | \$ 52.50  | Varios    | 27/03/2023 |
|                                 |         | SUBTOTAL:      |       |                                 |           | SUBTOTAL: | 312.50     |
|                                 |         |                |       | TOTAL                           |           | \$ 312.50 |            |

ATENTAMENTE  
  
LIC. ANA LILIA FUENTES MARRUFO

REVISÓ  
  
LIC. SANDRA MIREYA GUTIÉRREZ VALDÉS

Vo. Bo.  
  
BIOL. LOURDES ANGELICA 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.

000034

CERTIFICADO DE TRANSITO

|                                                                                                                                                           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| CERTIFICADO DE TRANSITO No. <u>31 022/23</u>                                                                                                              |           |                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| LOCAL                                                                                                                                                     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| COMISION A: <u>Atotonilco Valparaíso</u> DEL <u>Ana Lilia Fuentes Ramo</u>                                                                                |           |                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| ORDENADA POR LA <u>C. Bral Louides Angélica Briones Flores</u> ENCARGADA DE LA OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL DE LA PROFEPA ZACATECAS. |           |                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| SALIDA                                                                                                                                                    |           | LLEGADA                                                                                                                                                                                                                                                         |           |
| <u>27</u>                                                                                                                                                 | <u>03</u> | <u>27</u>                                                                                                                                                                                                                                                       | <u>03</u> |
| DÍA                                                                                                                                                       | MES       | DÍA                                                                                                                                                                                                                                                             | MES       |
| FORANEOS                                                                                                                                                  |           | PROFEPA                                                                                                                                                                                                                                                         |           |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                     |           | PROTECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| <u>Bral Louides Angélica Briones Flores</u>                                                                                                               |           | <u>Atotonilco Valparaíso</u>                                                                                                                                                                                                                                    |           |
| FORANEOS                                                                                                                                                  |           | REPRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                  |           |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                     |           | ZACATECAS                                                                                                                                                                                                                                                       |           |
| <u>Atotonilco Valparaíso</u>                                                                                                                              |           | <u>Reyna Grisell Reyes Bautista</u>                                                                                                                                                                                                                             |           |
| EN                                                                                                                                                        |           | C. <u>Reyna Grisell Reyes Bautista</u> 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. <u>PFPA/38.S/06.17.4/003623</u> DE FECHA <u>23/03/23</u> |           |
| LLEGADA                                                                                                                                                   |           | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                          |           |
| <u>27</u>                                                                                                                                                 | <u>03</u> | <u>27</u>                                                                                                                                                                                                                                                       | <u>03</u> |
| DÍA                                                                                                                                                       | MES       | DÍA                                                                                                                                                                                                                                                             | MES       |
| AÑO                                                                                                                                                       |           | AÑO                                                                                                                                                                                                                                                             |           |
| AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL                                                                                                                |           |                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| <u>Reyna Grisell Reyes Bautista</u>                                                                                                                       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                              |           |                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| <u>Sindica Municipal</u>                                                                                                                                  |           |                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                              |           |                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| FORANEOS                                                                                                                                                  |           |                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| DELEGADO DE LA SEMARNAT 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                                                                                                                                                                                                                                                          |           |
| <u>27</u>                                                                                                                                                 | <u>03</u> | <u>27</u>                                                                                                                                                                                                                                                       | <u>03</u> |
| DÍA                                                                                                                                                       | MES       | DÍA                                                                                                                                                                                                                                                             | MES       |
| AÑO                                                                                                                                                       |           | AÑO                                                                                                                                                                                                                                                             |           |
| SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                |           |                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                     |           | NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                           |           |

000036



## PROCESO ELECTORAL ZACATECAS 2020 - 2021

El que suscribe **LIC. JUAN OSIRIS SANTOYO DE LA ROSA**, Secretario Ejecutivo del Instituto Electoral del Estado de Zacatecas

### HACE CONSTAR

Que

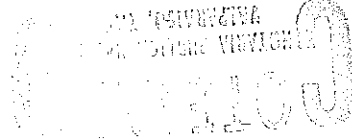
#### REYNA GRISELL REYES BAUTISTA

Fue electa como: Síndica Propietaria, por el principio de Mayoría Relativa, postulada por la Coalición “Va por Zacatecas”, conformada por los institutos políticos: Partido Acción Nacional, Partido Revolucionario Institucional, y Partido de la Revolución Democrática, para integrar el H. Ayuntamiento de Valparaíso, Zacatecas, para el período constitucional del año 2021 al año 2024, según se desprende de la información que obra en los archivos del Instituto Electoral del Estado de Zacatecas.

**Fundamento Legal:** Artículos 3, 29, 35 y 38 fracciones I, II y III de la Constitución Política del Estado de Zacatecas; 1, 3 y 373 de la Ley Electoral del Estado de Zacatecas; 1, 10 numeral 2 fracción II inciso c), 49 numeral 1 fracción I y 50 numeral 2 fracciones XIII y XXIII de la Ley Orgánica del Instituto Electoral del Estado de Zacatecas; 1, 5, 7 numeral 2 fracción II inciso c) y 25 numeral 1 fracciones XV y XXII del Reglamento Interior del Instituto Electoral del Estado de Zacatecas.

Se extiende la presente constancia a solicitud de la parte interesada, para los usos y fines legales que a la misma convenga, en la zona conurbana de Guadalupe, Zacatecas, a los diecisiete (17) días del mes de septiembre del año dos mil veintiuno (2021).

INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE ZACATECAS





pa sin título

be una descripción para tu mapa.

Leyo

000034