



PROTECTOR GENERAL

AREA:

**Subdirección Jurídica**

NOMBRE DEL COMISIONADO:

**Lic. Ana Lilia Fuentes Marrufo**

LUGAR DE LA COMISIÓN:

## San Martín, Sombrete Zac

PERIODO DE LA COMISIÓN:

**14 de Septiembre del 2023**

## SYNTHESIS:

En atención al oficio de comisión de número PFPA/38.3/8C.17.4/0130-23, de 13 de septiembre de 2023, signado por la Bióloga Lourdes Angélica Briones Flores, en su carácter de Encargada del Despacho de la Oficina de Representación de Protección Ambiental 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 la Comunidad de San Martín, Sombrerete, Estado Zacatecas:

Vehículo oficial núm. ZA04.

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

| CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA |         |                |       | SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA |          |           |          |
|---------------------------------|---------|----------------|-------|---------------------------------|----------|-----------|----------|
| PARTIDA                         | IMPORTE | Nº. DE FACTURA | FECHA | PARTIDA                         | FECHA    | CONCEPTO  | IMPORTE  |
|                                 |         |                |       |                                 | 14/09/23 | Comida    | \$325.00 |
|                                 |         |                |       |                                 |          |           |          |
|                                 |         |                |       |                                 |          |           |          |
|                                 |         | SUBTOTAL:      |       |                                 |          | SUBTOTAL: |          |
|                                 |         |                |       | TOTAL                           |          | \$325.00  |          |

## ATENTAMENTE

## REVISÓ

**LIC. ANA LILIA FUENTES MARRUFO.**

LIC. SANDRA MIREYA GUTIERREZ VALDES.

**BIOLOGA. 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.

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. 31/75-23  
LOCAL

COMISION A: San Martín Sambrivetepec DEL Ana Lilia Fuentes Manzo  
ORDENADA POR LA C. Robt. Cardes Angelica Bruns Flores DELEGADA DE LA PROFEPA ZACATECAS.

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

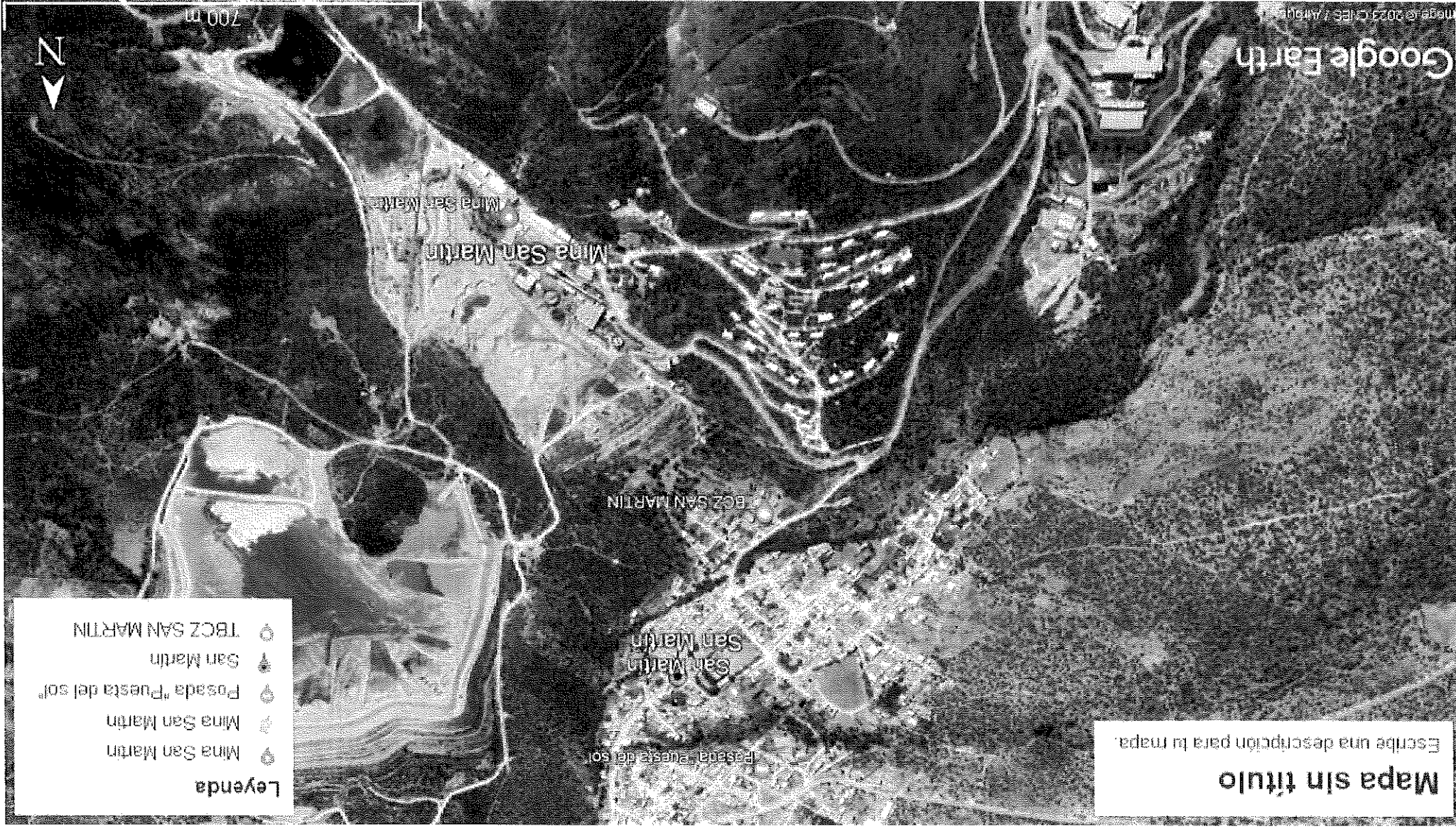
| SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |           | LLEGADA                                                                                                                                                       |           |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| DÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MES       | AÑO       | DÍA                                                                                                                                                           | MES       | AÑO       |
| <u>14</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <u>09</u> | <u>23</u> | <u>14</u>                                                                                                                                                     | <u>09</u> | <u>23</u> |
| <br><u>Carlos Quintanilla</u><br>NOMBRE, FIRMA Y SELLO<br>FORANEOS ZACATECAS                                                                                                                                                                                                         |           |           | <br><u>Carlos Quintanilla</u><br>NOMBRE, FIRMA Y SELLO<br>FORANEOS ZACATECAS |           |           |
| EN <u>San Martín Sambrivetepec</u> A <u>14</u> DE <u>Septiembre</u> DESENTACIÓN EL<br>C. <u>Carlos Estrada Buenavista Moreno</u> CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN<br>ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS<br>POR UD., EN SU OFICIO No. <u>PEPA 38586-17-4/0130-23</u> DE FECHA <u>13 / sep / 2023</u> |           |           |                                                                                                                                                               |           |           |

| LLEGADA   |           |           | SALIDA    |           |           |
|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| DÍA       | MES       | AÑO       | DÍA       | MES       | AÑO       |
| <u>14</u> | <u>09</u> | <u>23</u> | <u>14</u> | <u>09</u> | <u>23</u> |

| AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><u>Carlos B.M</u><br>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO<br>Delegación Municipal<br>San Martín Sambrivetepec<br>Carlos B.M<br>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO | <br><u>Carlos B.M</u><br>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO<br>Delegación Municipal<br>San Martín Sambrivetepec<br>Carlos B.M<br>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO |

| FORANEO                                                                                                                                                                                                                      |       |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|
| DELEGADO DE LA SEMARNAT EN: _____ CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN<br>ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS<br>POR UD., EN SU OFICIO No. _____ DE FECHA _____ |       |       |
| SALIDA                                                                                                                                                                                                                       |       |       |
| DÍA                                                                                                                                                                                                                          | MES   | AÑO   |
| _____                                                                                                                                                                                                                        | _____ | _____ |
| SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                   |       |       |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                        |       |       |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                        |       |       |

A



# Mapa sin título

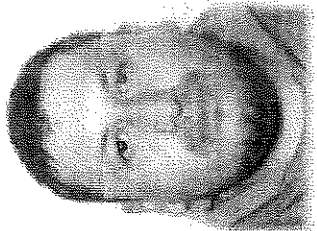
Escribe una descripción para tu mapa.

## Leyenda

- Mina San Martín
- Mina San Martín
- Pasada "Puesta del sol"
- San Martín
- BOZ SAN MARTIN



MEXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
BUENROSTRO  
MORENO  
CARLOS EDUARDO



SEXO  
M

DOMICILIO  
PRIV SAN MARTIN 3  
PELO SAN MARTIN 99108  
SOMBRERETE, ZAC

CLAVE DE ELECTOR  
BNR0R0T0R0<<04888<0

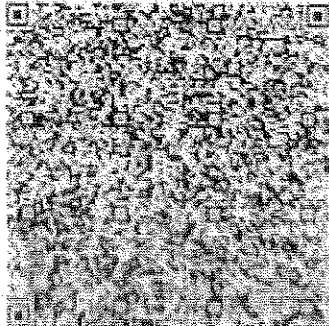
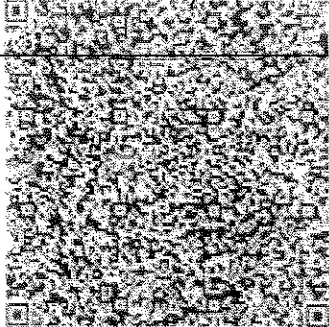
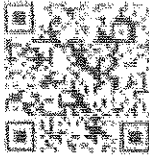
CURP  
BUNC831013H2SNRR00

FECHA DE NACIMIENTO  
13/10/1983

AÑO DE REGISTRO  
2011/02

VIGENCIA  
2027-2032

CARLOS B. M.

ID MEX 2361136314<<1345020636699  
8310132H3212312MEX<02<<04888<0  
BUENROSTRO<MORENO<<CARLOS<EDUA



INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

SE  
SECRETARÍA DE INTERIORES

SECRETARÍA DE INTERIORES

A