



**INFORME DE COMISIÓN**

|                         |   |           |              |
|-------------------------|---|-----------|--------------|
| ADSCRIPCIÓN:            | DELEGACION CHIAPAS  |           |              |
| NOMBRE DEL COMISIONADO: | LIC. FERNANDO CHAC PEREZ  |           |              |
| LUGAR DE LA COMISIÓN:   | LOCALIDADES DEL PARQUE NACIONAL PALENQUE EN PALENQUE CHIAPAS Y ZAMORA PICO DE ORO EN EL MUNICIPIO DE MARQUES DE COMILLAS CHIAPAS. |           |              |
| PERÍODO DE LA COMISIÓN: | del   | 23-sep-15 | al 25-sep-15 |

**SINTESIS:**

SE LLEVO A CABO LA COMISION OFICIAL MEDIANTE OFICIO PFP/14.6/BC.17.4/0425/2015 DE FECHA 21 DE SEPTIEMBRE DEL PRESENTE AÑO, TENIENDO LA FINALIDAD DE REALIZAR LA ENTREGA DE RECURSOS DEL PROGRAMA DE EMPLEO TEMPORAL, LLEVANDOSE A CABO A LOS DE LA ZONA SELVA-PALENQUE SE LES HIZO ENTREGA DE LOS RECURSOS EN LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO NACIONAL DE ANTROPOLOGIA EN EL PARQUE NACIONAL PALENQUE, EN PALENQUE CHIAPAS Y A LOS INTEGRANTES DEL GRUPO SELVA-ZAMORA SE LLEVO A CABO EN LAS INSTALACIONES DE LA CASA EJIDAL DE ZAMORA PICO DE ORO DEL MUNICIPIO DE MARQUES DE COMILLAS, CHIAPAS; EN DICHA ENTREGA ESTUVIERON PRESENTES AUTORIDADES EJIDALES Y EL C.DELEGADO DE LA PROFEPA EN CHIAPAS, JORGE CONSTANTINO KANTER.

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

| CON DOCUMENTACION COMPROBATORIA |                 |          |         |         |
|---------------------------------|-----------------|----------|---------|---------|
| FECHA                           | No.DE DOCUMENTO | CONCEPTO | PARTIDA | IMPORTE |
|                                 |                 |          |         |         |
|                                 |                 |          |         |         |
|                                 |                 |          |         |         |
|                                 |                 |          |         |         |
|                                 |                 |          |         |         |
|                                 |                 |          |         |         |
|                                 |                 |          |         |         |
|                                 |                 |          |         |         |
|                                 |                 |          |         |         |
| SUBTOTAL:                       |                 |          |         | 0.00    |

  

| CASSETAS O PASAJES |                 |          |         |         |
|--------------------|-----------------|----------|---------|---------|
| FECHA              | No.DE DOCUMENTO | CONCEPTO | PARTIDA | IMPORTE |
|                    |                 |          |         |         |
|                    |                 |          |         |         |
|                    |                 |          |         |         |
|                    |                 |          |         |         |
|                    |                 |          |         |         |
|                    |                 |          |         |         |
|                    |                 |          |         |         |
|                    |                 |          |         |         |
|                    |                 |          |         |         |
|                    |                 |          |         |         |

| SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA |           |         |          |
|---------------------------------|-----------|---------|----------|
| FECHA                           | CONCEPTO  | PARTIDA | IMPORTE  |
| 23/09/2015                      | HOSPEDAJE | 37901   | 320.00   |
| 23/09/2014                      | ALIMENTOS | 37901   | 310.00   |
| 24/09/2015                      | HOSPEDAJE | 37901   | 350.00   |
| 24/09/2015                      | ALIMENTOS | 37901   | 310.00   |
| 25/09/2015                      | ALIMENTOS | 37901   | 272.50   |
|                                 |           |         |          |
|                                 |           |         |          |
|                                 |           |         |          |
|                                 |           |         |          |
|                                 |           |         |          |
|                                 |           |         |          |
|                                 |           |         |          |
|                                 |           |         |          |
|                                 |           |         |          |
|                                 |           |         |          |
|                                 |           |         |          |
|                                 |           |         |          |
| SUBTOTAL:                       |           |         | 1,562.50 |
| TOTAL:                          |           |         | 1,562.50 |

ATENTAMENTE  
  
LIC. FERNANDO CHAC PEREZ

Vo. Bo.  
  
JORGE CONSTANTINO KANTER

El Comisionado: Declara, bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este informe son correctos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.