



*OFICIO DE COMISIÓN, ORDEN DE MINISTRACIÓN DE
VIÁTICOS Y SOLICITUD DE SERVICIO AEREO Y TERRESTRE*

AREA:	OFICINA DE REPRESENTACIÓN AMBIENTAL EN GUERRERO (SUBDELEGACIÓN JURÍDICA)
NOMBRE DEL COMISIONADO:	Miguel Ángel González Anzúres
LUGAR DE LA COMISIÓN:	Taxco, Mpio. De Taxco de Alarcón, Guerrero.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	Del 10 al 12 de Febrero de 2025.

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
			3822	\$ 650.00	Almuerzo, Comida, Cena y Hospedaje	10/02/2025
				\$650.00	Almuerzo, Comida, Cena y Hospedaje	11/02/2025
				\$ 325.00	Almuerzo, Comida, Agua, Galletas, etc.	12/02/2025
	SUBTOTAL: \$				SUBTOTAL:	
			TOTAL	\$ 1625.00		

ATENTAMENTE

Vo. Bo.

C. MIGUEL ANGEL GONZÁLEZ ANZÚRES

Biol. Omar E. Magallanes Telumbre
Encargado del despacho de la PROEPA en Guerrero

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.



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
EN EL ESTADO DE GUERRERO

CERTIFICADO DE TRANSITO

LOCAL

Comisión a: Taxco de Alarcón Guerrero
del C. Nicolas Angel Gonzalez Anzures ordenada
por: Biol. Omar Eduardo Magallanes Telumbre Encargado de Despacho de
la Oficina de Representación de Protección Ambiental de la Procuraduría Federal de Protección al Ambiente en
el Estado de Guerrero.

Subdirección Administrativa

SALIDA

10 02 2025
Día Mes Año

Nombre, Firma y Sello

LLEGADA

12 02 2025
Día Mes Año

Nombre, Firma y Sello

FORÁNEO

Taxco de Alarcón, Guerrero a 12 de Febrero del año 2025
C. Biol. Omar Eduardo Magallanes Telumbre, certificamos que el
comisionado, permaneció en este lugar en las fechas que se citan para el cumplimiento de los trabajos
encomendados por Usted, en su oficio número _____ de Fecha _____.

LLEGADA

10 02 2025
Día Mes Año

SALIDA

12 02 2025
Día Mes Año

Autoridad Municipal o Autoridad Agraria (Ejidal o Comunal)

Secretaria

Cargo

Nombre, Firma y Sello



Secretaria

Cargo

Nombre, Firma y Sello

FORÁNEO

Delegación SEMARNAT en: _____, certificamos que el
comisionado, permaneció en este lugar en las fechas que se citan para el cumplimiento de los trabajos
encomendados por Usted, en su oficio número _____ de Fecha _____.

SALIDA

Día Mes Año

LLEGADA

Día Mes Año

Subdelegado Administrativo

Nombre, Firma y Sello

Nombre, Firma y Sello