



Acapulco de Juárez, Gro., a 30 de junio de 2025

INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

ÁREA: OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL Y GESTIÓN TERRITORIAL, EN EL ESTADO DE GUERRERO.

NOMBRE DEL COMISIONADO: AMADO SANCHEZ ORTIZ

LUGAR DE LA COMISIÓN: EDUARDO NERI, TEPECOACUILCO DE TRUJANO Y COCULA, ESTADO DE GUERRERO.

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 23 AL 27 DE JUNIO DEL 2025

SÍNTESIS: SE CUMPLIÓ CON LA COMISIÓN ENCOMENDADA A REALIZAR RECORRIDOS DE VIGILANCIA SISTEMÁTICA EN MATERIA FORESTAL Y DE VIDA SILVESTRE, EN BRECHAS DE TERRACERÍAS Y LOCALIDADES DE LOS MUNICIPIOS DE EDUARDO NERI, TEPECOACUILCO DE TRUJANO Y COCULA, ESTADO DE GUERRERO.
SIN DETECTAR LA PRESENCIA DE VEHÍCULOS QUE TRANSPORTARAN PRODUCTOS FORESTALES MADERABLES O NO MADERABLES O EN SU CASO, EJEMPLARES, PARTES O DERIVADOS DE FAUNA O FLORA SILVESTRE.
CABE MENCIONAR QUE SE REALIZÓ EL ACTA DE INSPECCIÓN EN MATERIA FORESTAL NUM. GR0017VI2019VR001, A LA EMPRESA MINERA MEDIA LUNA S.A de C.V, PARA LA VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE CONDICIONANTES.
ATENDIENDO LA VISITA DE INSPECCIÓN EL C.JUAN PABLO RODRIGUEZ FLORES, APODERADO LEGAL DE LA EMPRESA.

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					\$ 90.00	ALMUERZO	23/06/2025
					\$ 110.00	COMIDA	
					\$ 100.00	CENA	
					\$ 350.00	HOSPEDAJE	
					\$ 100.00	ALMUERZO	24/06/25
					\$ 110.00	COMIDA	
					\$ 90.00	CENA	
					\$ 350.00	HOSPEDAJE	
					\$ 110.00	ALMUERZO	25/06/25
					\$ 90.00	COMIDA	
					\$ 100.00	CENA	
					\$ 350.00	HOSPEDAJE	





Medio Ambiente

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales



				\$ 110.00	ALMUERZO	26/06/2025
				\$ 100.00	COMIDA	
				\$ 90.00	CENA	
				\$ 350.00	HOSPEDAJE	
				\$ 150.00	ALMUERZO	27/06/25
				\$ 175.00	COMIDA	
		SUBTOTAL:		SUB TOTAL:		
				\$ 2,925.00		
				TOTAL	\$ 2,925.00 (Dos mil novecientos veinticinco pesos 00/100 M.N).	

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.

ATENTAMENTE

C. AMADOSANCHEZ ORTIZ

Vo. Bo.

BIOL. OMAR EDUARDO MAGALLANES TELUMBRE



2025
Año de
La Mujer
Indígena



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: TEPECOACUILCO DE TRUJANO
del C. AMARO SANCHEZ ORTIZ ordenada
por: SI 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	LLEGADA
<u>23</u> <u>JUNIO</u> <u>2025</u> Día Mes Año _____ Nombre, Firma y Sello	<u>27</u> <u>JUNIO</u> <u>2025</u> Día Mes Año _____ Nombre, Firma y Sello

FORÁNEO

_____ a _____ de _____ del año _____
C. BIOL. OMAR EDUARDO MAGALLANES T., 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 <u>23</u> <u>JUNIO</u> <u>2025</u> Día Mes Año	SALIDA <u>27</u> <u>JUNIO</u> <u>2025</u> Día Mes Año
Autoridad Municipal o Autoridad agraria (municipal)	
H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE TEPECOACUILCO DE TRUJANO, GRO. 2024 - 2027 Cargo _____ <u>Veronica Castro Rios</u> Nombre, Firma y Sello COMISARIA COL. VALERIO TRUJANO, GRO.	H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE TEPECOACUILCO DE TRUJANO, GRO. 2024 - 2027 Cargo _____ <u>Veronica Castro Rios</u> Nombre, Firma y Sello COMISARIA COL. VALERIO

FORÁNEO TRUJANO, GRO.

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	LLEGADA
_____ Día Mes Año	_____ Día Mes Año
Subdelegado Administrativo	
_____ Nombre, Firma y Sello	_____ Nombre, Firma y Sello