



INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

ÁREA: Oficina de Representación de Protección Ambiental y Gestión Territorial en el Estado de Guerrero.

NOMBRE DEL COMISIONADO: Adan Zamacona Alvarez.

LUGAR DE LA COMISIÓN: Santa María, Municipio de Pilcaya e Iguala, Municipio de Iguala de la Independencia, Guerrero.

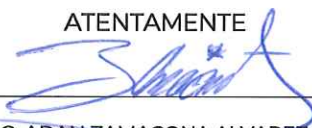
PERIODO DE LA COMISIÓN: 13 al 14 de Agosto del 2025.

SÍNTESIS: Los días del 14 al 13 de Agosto del año en curso. Me traslade a las localidades de Santa María, Municipio de Pilcaya e Iguala, Municipio de Iguala de la Independencia, Guerrero. En las Localidades antes mencionadas, se buscaron a los denunciados para hacer de su conocimiento los documentos oficiales de notificaciones de acuerdos de emplazamiento en materia forestal a denunciados, posteriormente se les entrego acuse de dicho oficio; al término del recorrido retorne a mi lugar de adscripción sin ningún contratiempo, cumpliendo con la comisión encomendada.

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS


| CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA | | | | SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA | | | |
|---------------------------------|---------|----------------|-------|---------------------------------|------------------|--------------------------------------|------------|
| PARTIDA | IMPORTE | No. DE FACTURA | FECHA | PARTIDA | IMPORTE | CONCEPTO | FECHA |
| 37501 | | | | 37901 | \$ 650.00 | Almuerzo, Comida, Cena y Hospedaje. | 13/08/2025 |
| | | | | 37901 | \$ 325.00 | Desayuno, Almuerzo, Comida y Snacks. | 14/08/2025 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| SUBTOTAL | | | | | | SUBTOTAL: | \$ 975.00 |
| : | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | \$ 975.00 | | |

ATENTAMENTE



C. ADAN ZAMACONA ALVAREZ
Técnico Superior

Vo. Bo.



Lic. Víctor Manuel García Guerra
Encargado de Despacho de la Oficina de Representación de Protección Ambiental y Gestión Territorial en el estado de 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 Y GESTIÓN TERRITORIAL DE LA PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE GUERRERO

CERTIFICADO DE TRANSITO

LOCAL

Comisión a: SANTA MARIA, MUNICIPIO DE PILCAYA, GEO.
 del C. ADAN ZAHACANA ALVAREZ ordenada
 por: LIC. VICTOR MANUEL GARCIA GUERRA Encargado de Despacho de
 la Oficina de Representación de Protección Ambiental y Gestión Territorial de la Procuraduría Federal de
 Protección al Ambiente en el Estado de Guerrero.

Subdirección Administrativa

| SALIDA | LLEGADA |
|---|---|
| <u>13</u> <u>AGOSTO</u> <u>2025</u> Día Mes Año <u>Victor Manuel Garcia Guerra</u> Nombre, Firma y Sello | <u>14</u> <u>AGOSTO</u> <u>2025</u> Día Mes Año <u>Victor Manuel Garcia Guerra</u> Nombre, Firma y Sello |

FORÁNEO

SANTA MARIA, MUN. PILCAYA, GEO. a 14 de AGOSTO del año 2025
 C. LIC. VICTOR MANUEL GARCIA GUERRA, 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>13</u> <u>AGOSTO</u> <u>2025</u> Día Mes Año | SALIDA <u>14</u> <u>AGOSTO</u> <u>2025</u> Día Mes Año |
|--|---|

Autoridad Municipal o Autoridad agraria (Ejidal o Comunal)

| | |
|--|--|
| <u>COMISARIO</u> Cargo <u>Melo Figueroa David</u> Nombre, Firma y Sello | <u>COMISARIO</u> Cargo <u>Melo Figueroa David</u> Nombre, Firma y Sello |
|--|--|

FORÁNEO

Delegación SEMARNAT en: SANTA MARIA, 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 |
|--------------------------------|--------------------------------|