



**ANEXO II
INFORME DE COMISIÓN NACIONAL**

Acapulco de Juárez, Gro., a 02 de octubre de 2024

ÁREA:				SUBDELEGACIÓN JURÍDICA				
NOMBRE DEL COMISIONADO:				VÍCTOR MANUEL GARCIA GUERRA.				
LUGAR DE LA COMISIÓN:				OFICINA DE REPRESENTACIÓN EN EL MPIO. DE CHILPANCINGO DE LOS BRAVO, GUERRERO.				
PERIODO DE LA COMISIÓN:				02 DE OCTUBRE DE 2024, CON UNA DURACIÓN DE 1/2 DÍA.				
SÍNTESIS DE LA COMISIÓN:								
Durante el día 28 de septiembre se realizaron las acciones necesarias para la entrega de documentación oficial en la Oficina representativa en el Mpio. de Chilpancingo de los Bravo, Guerrero. Dando así, el cumplimiento a la entrega de documentación oficial de la Oficina de Representación de Protección Ambiental en el Estado de Guerrero.								
DESGLOSE DE GASTO								
CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
PARTIDA	IMPORTE	FACTURA	FECHA	PARTIDA A	FECHA	IMPORTE/día	CONCEPTO	CONSUMO
					02/10/24	\$ 325.00	Almuerzo	\$ 140.00
							Comida	\$ 140.00
							Otros	\$ 45.00
							Total:	\$ 325.00
ATENTAMENTE						Vo. Bo.		
Lic. Víctor Manuel García Guerra. Subdelegado Jurídico/Comisionado						Biol. Omar E. Magallanes Telumbre Encargado de Despacho PROFEPA-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.



CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Chilpancingo de los Brios DEL C. Victor Manuel Garcia Guerra ORDENADA

POR EL C. Biol. Omar Eduardo Magallanes Tebumbre DE LA REPRESENTACION DE: PROFEPA

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA

02 10 2024
DIA MES AÑO

LLEGADA

02 10 2024
DIA MES AÑO

C. _____
NOMBRE FIRMA Y SELLO

C. _____
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

Chilpancingo de los Brios A _____ DE _____

C. Biol. Omar Eduardo Magallanes Tebumbre, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED., EN SU OFICIO No. _____ DE FECHA _____.

LLEGADA

02 10 2024
DIA MES AÑO

SALIDA

02 10 2024
DIA MES AÑO

comisario ejidal **AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**
Martin Adame N
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

comisario ejidal **AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**
Martin Adame N
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

M
COMISARIADO EJIDAL
COAPANGO, MPIO. DE
CHILPANCINGO, GRU
Reg No 1200910912

M
COMISARIADO EJIDAL
COAPANGO, MPIO. DE
CHILPANCINGO, GRU
Reg No 1200910912

FORANEO

DELEGACION DE LA SEMARNAT EN: _____

_____, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD. EN SU OFICIO No. _____ DE FECHA _____.

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO