

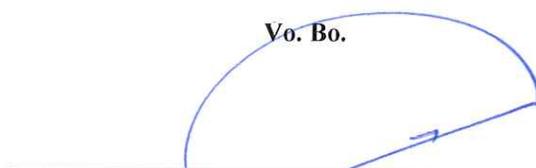
INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

AREA:	DELEGACION GUERRERO (RECURSOS NATURALES)
NOMBRE DEL COMISIONADO:	LUIS MANUEL PINEDA ALCARAZ
LUGAR DE LA COMISIÓN:	COCHOAPA EL GRANDE, GUERRERO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	4 Y 5 DE NOVIEMBRE DE 2024.

SINTESIS: El día 4 de noviembre del año en curso, nos trasladamos a la comunidad de Cochoapa el Grande, Guerrero. Donde se realizó la inspección a personas denunciadas por tala de árboles en áreas forestales, en el lugar se tomaron los datos correspondientes y el 5 de noviembre se realizó un acta de inspección correspondiente a la denuncia.

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				3822	\$650.00	Almuerzo, Comida, Aguas, Refrescos y Hospedaje.	4/11/2024
					\$ 325.00	Almuerzo, Comida, Aguas, Refrescos y Galletas.	5/11/2024
		SUBTOT AL:				SUBTOTAL: \$ 975.00	
TOTAL					\$ 975.00		

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>C. Luis Manuel Pineda Alcaraz</p>	<p>Vo. Bo.</p>  <p>Biol. Omar E. Magallanes Telumbre Encargado del despacho de la PROEPA en Guerrero</p>
---	--

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: Cachoapa el Grande DEL C. Luis Manuel Pineda Alvarez ORDENADA

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

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA

LLEGADA

04 Noviembre 2024
DIA MES AÑO

05 Noviembre 2024
DIA MES AÑO

C. _____
NOMBRE FIRMA Y SELLO

C. _____
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

Cachoapa el Grande A 05 DE Noviembre DE 2024

C. Omar Eduardo Magallanes Telumbre, 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

SALIDA

04 Noviembre 2024
DIA MES AÑO

05 Noviembre 2024
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Leonardo Rafael Flores
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



Delegado Municipal
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Leonardo Rafael Flores
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Delegado Municipal
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

DELEGACION MUNICIPAL
CONST. FORANEO
TIERRA CAMPESINA

DELEGACION DE LA SEMARNAT EN: _____

MPIO. DE COCHOAPA

EL GRANDE, GRO.

_____, 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

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO