



INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

ÁREA: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO PORTILLO CASTREJON
LUGAR DE LA COMISIÓN: TIERRA COLORADA, MUNICIPIO DE CUAJINICUILAPA, ESTADO DE GUERRERO
PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 16 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2024

SÍNTESIS: SE DIO CUMPLIMIENTO A LA COMISIÓN ENCOMENDADA, EN REALIZAR RECORRIDOS DE VIGILANCIA POR PRESUNTA EXTRACCIÓN DE HUEVOS DE TORTUGA MARINA, ASI COMO TAMBIEN SE LLEVÓ A CABO LA LIBERACIÓN DE TORTUGAS MARINAS

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					\$90.00	DESAYUNO	16/11/2024
					\$130.00	COMIDA	16/11/2024
					\$90.00	CENA	16/11/2024
					\$350.00	HOSPEDAJE	16/11/2024
					\$100.00	DESAYUNO	17/11/2024
					\$120.00	COMIDA	17/11/2024
					\$90.00	CENA	17/11/2024
					\$350.00	HOSPEDAJE	17/11/2024
					\$90.00	DESAYUNO	18/11/2024
					\$130.00	COMIDA	18/11/2024
					\$90.00	CENA	18/11/2024
					\$350.00	HOSPEDAJE	18/11/2024
					\$90.00	DESAYUNO	19/11/2024
					\$120.00	COMIDA	19/11/2024
					\$80.00	CENA	19/11/2024
					\$350.00	HOSPEDAJE	19/11/2024
					\$100.00	DESAYUNO	20/11/2024
					\$120.00	COMIDA	20/11/2024
					\$95.00	CENA	20/11/2024
					\$350.00	HOSPEDAJE	20/11/2024
					\$90.00	DESAYUNO	21/11/2024
					\$120.00	COMIDA	21/11/2024
					\$85.00	CENA	21/11/2024
					\$350.00	HOSPEDAJE	21/11/2024
					\$100.00	DESAYUNO	22/11/2024
					\$110.00	COMIDA	22/11/2024
					\$95.00	CENA	22/11/2024
					\$350.00	HOSPEDAJE	22/11/2024
					\$95.00	DESAYUNO	23/11/2024
					\$110.00	COMIDA	23/11/2024



					\$90.00	CENA	23/11/2024
					\$350.00	HOSPEDAJE	23/11/2024
					\$95.00	DESAYUNO	24/11/2024
					\$120.00	COMIDA	24/11/2024
					\$90.00	CENA	24/11/2024
					\$350.00	HOSPEDAJE	24/11/2024
					\$100.00	DESAYUNO	25/11/2024
					\$120.00	COMIDA	25/11/2024
					\$90.00	CENA	25/11/2024
					\$350.00	HOSPEDAJE	25/11/2024
					\$100.00	DESAYUNO	26/11/2024
					\$130.00	COMIDA	26/11/2024
					\$95.00	CENA	26/11/2024
					\$350.00	HOSPEDAJE	26/11/2024
					\$100.00	DESAYUNO	27/11/2024
					\$125.00	COMIDA	27/11/2024
					\$90.00	CENA	27/11/2024
					\$350.00	HOSPEDAJE	27/11/2024
					\$85.00	DESAYUNO	28/11/2024
					\$120.00	COMIDA	28/11/2024
					\$100.00	CENA	28/11/2024
					\$350.00	HOSPEDAJE	28/11/2024
					\$100.00	DESAYUNO	29/11/2024
					\$130.00	COMIDA	29/11/2024
					\$95.00	CENA	29/11/2024
					\$350.00	HOSPEDAJE	29/11/2024
					\$100.00	DESAYUNO	30/11/2024
					\$130.00	COMIDA	30/11/2024
SUBTOTAL:						SUBTOTAL:	\$9,445.00
TOTAL						\$ 9,445.00	

ATENTAMENTE

Vo. Bo.

C. ARMANDO PORTILLO CASTREJON

BIOL. OMAR EDUARDO MAGALLANES TELUMBRE

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



SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____	
LOCAL	
COMISIÓN A <u>T. COLGADO MPIO. COLOREDADO</u> DEL C. <u>ALVARADO PORTILLO CASTELLANOS</u> ORDENADA POR EL C. _____ DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE: PROFEPA .	
SALIDA <u>16</u> <u>NOVIEMBRE</u> <u>2024</u> DÍA MES AÑO <u>BICOL OMAR MACILLANES TELUMBRE</u> NOMBRE FIRMA Y SELLO	LLEGADA <u>30</u> <u>NOVIEMBRE</u> <u>2024</u> DÍA MES AÑO <u>BICOL OMAR MACILLANES TELUMBRE</u> NOMBRE FIRMA Y SELLO
FORÁNEO	
C. _____ A _____ DE _____ DE _____ 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 N° _____ DE FECHA _____	
LLEGADA _____ DÍA MES AÑO _____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	SALIDA _____ DÍA MES AÑO _____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
 <u>SECRETARIO LUCIANO J. SANCHEZ SANCHEZ</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>COMISARIADO EJIDAL</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 <u>SECRETARIO LUCIANO J. SANCHEZ SANCHEZ</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>COMISARIADO EJIDAL</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORÁNEO	
DELEGACIÓN DE LA SEMARNAT EN: _____ CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO N° _____ DE FECHA _____	
LLEGADA _____ DÍA MES AÑO _____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	SALIDA _____ DÍA MES AÑO _____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO

