



ÁREA:	SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO	ARMANDO PORTILLO CASTREJON
LUGAR DE LA COMISIÓN:	PLAYA TIERRA COLORADA MPIO. DE CUAJINICUILAPA, ESTADO DE GUERRERO
PERIODO DE LA COMISIÓN:	01 Y 02 DE DICIEMBRE DEL 2022

PROTECCION Y RECOLECCION DE HUEVOS DE LAS TORTUGAS MARINAS

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					\$ 90.00	DESAYUNO	01/12/2022
					\$ 115.00	COMIDA	01/12/2022
					\$ 88.00	CENA	01/12/2022
					\$ 200.00	HOSPEDAJE	01/12/2022
					\$ 70.00	DESAYUNO	02/12/2022
					\$ 90.00	COMIDA	02/12/2022
SUBTOTAL						SUBTOTAL:	\$653,00
				TOTAL		\$653,00	

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



SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: TIERRA COLORADA MPIO. CUAJINICILAPA DEL C. HERNANDO PORTILLO CASTRO ORDENADA

POR EL C. OMAR E. MAGALLANES TECUMBRE

DE LA DELEGACION DE: PROFEPA

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA

01 DICIEMBRE 22
DIA MES AÑO

C. _____
NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

02 DICIEMBRE 22
DIA MES AÑO

C. _____
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

A _____ DE _____ DE _____

C. _____, 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

01 DICIEMBRE 22
DIA MES AÑO

SALIDA

02 DICIEMBRE 22
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

SEVERIANO LUCIANO JIMENEZ SANCHEZ
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

COMISARIADO EJIDAL
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

SEVERIANO LUCIANO JIMENEZ SANCHEZ
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

COMISARIADO EJIDAL
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

COMISARIADO EJIDAL
TIERRA COLORADA,
MPIO. DE CUAJINICILAPA, GRO.
120230446

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