INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

ÁREA: **Área de Auditoría Ambiental**
NOMBRE DEL COMISIONADO: **Lic. Victor Manuel Carpio Nuñez**
LUGAR DE LA COMISIÓN: **Zihuatanejo de Azueta**
PERIODO DE LA COMISIÓN: **30 y 31 enero 2023**

SÍNTESIS: entrega de certificado a Fondo Nacional de Fomento al Turismo (Ciclopista Ecológica de Ixtapa), en sus instalaciones ubicadas en Calle Paseo de los Viveros número dos, Colonia Residencial Campo de Golf, cuarta Sección, Municipio de Zihuatanejo de Azueta, Estado de Guerrero, C.P. 40880. Así como también realizar promoción del Programa Nacional de Auditoría Ambiental a empresas del sector Turístico del Municipio.

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	**No. DE FACTURA**	**IMPORTE**	**FECHA**	**PARTIDA**	**IMPORTE**	**CONCEPTO**	**FECHA**
					$130.00	ALMUERZO	30/01/2023
					$150.00	COMIDA	30/01/2023
					$130.00	CENA	30/01/2023
					$400.00	HOSPEDAJE	30/01/2023
					$130.00	ALMUERZO	31/01/2023
	SUBTOTAL:					**SUBTOTAL:**	**$ 940.00**
				TOTAL			**$ 940.00**

Atentamente

Lic. Victor Manuel Carpio Nuñez

Vo. Bo.

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.

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

CERTIFICADO DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____

L O C A L

COMISION A Zihuatanejo de Azueta, Gro. DEL C. Victor Manuel Carpio Núñez ORDENADA POR EL C. **BIOL. OMAR EDUARDO MAGALLANES TELUMBRE** DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE: **PROFEPA.**

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA	LLEGADA
30 enero 2023	31 enero 2023
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
NOMBRE FIRMA Y SELLO	NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

_____ A _____ DE _____ DE _____.

C. **BIOL.OMAR EDUARDO MAGALLANES TELUMBRE** 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 N° _____ DE FECHA _____

LLEGADA	SALIDA
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

MESA DIRECTIVA EJIDAL EL ZARCO MPIO. DE ZIHUATENEJO DE AZUETA

MESA DIRECTIVA EJIDAL EL ZARCO MPIO. DE ZIHUATENEJO DE AZUETA

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 N° _____ DE FECHA _____

LLEGADA	SALIDA
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO