



INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

ÁREA: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES
 NOMBRE DEL COMISIONADO: ZENÓN ALVARADO SERRANO
 LUGAR DE LA COMISIÓN: MUNICIPIOS DE MARQUELIA, ESTADO DE GUERRERO
 PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 24 AL 26 DE MAYO DEL 2023

Síntesis informativa:

Se llevaron a cabo las verificaciones programadas en materia de Impacto Ambiental de las medidas dictadas en las Resoluciones administrativas Números 138-2021 del Expediente PFPA/19.3 2C.27.5/0017-2021 instaurado al C. Rosendo Miranda Hernández, 139-2021 PFPA/19.3/2C.27.5/0029 -2021 instaurada al C. JOSÉ ALBERTO RUÍZ CHOPIN. y 135-2021 PFPA/19.3/2C.27.5/0028 -2021 instaurada al C. OSCAR RODRIGUEZ CLEMENTE ,en el Playa Boca y Playa Peñitas Municipio de Marquelia, así como se hizo vigilancia sistemática en el área encontrando un nuevo relleno a un humedal a cargo del C. Octavio Guerrero Santiago, a quien se le sugiere practicarle visita de inspección por CUS

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					\$ 625.00	ALIMENTOS HOSPEDAJE Y BEBIDAS REFRESCANTES	24/05/2023
					\$ 625.50	ALIMENTOS HOSPEDAJE Y BEBIDAS REFRESCANTES	25/05/2023
					\$ 312.50	ALMUERZO Y COMIDA	26/05/2023
		SUBTOTAL:					
					TOTAL	\$ 1,562.50 (Mil quinientos sesenta y dos pesos con cincuenta centavos 50/100 M.N).	

ATENTAMENTE _____ C. ZENÓN ALVARADO SERRANO	Vo. Bo. _____ BIOL. OMAR EDUARDO MAGALLANES TELUMBRE
---	--





CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Mpio. Marquelia DEL C. Zenou Alvarado Serrano ORDENADA

POR EL C. _____ DE LA DELEGACION DE: PROFEPA

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA			LLEGADA		
<u>24</u>	<u>Mayo</u>	<u>2023</u>	<u>26</u>	<u>MAYO</u>	<u>2023</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
C. _____			C. _____		
NOMBRE FIRMA Y SELLO			NOMBRE FIRMA Y SELLO		

FORANEO

Playa Bocana Gro. A 26 DE Mayo DE 2023.

C. Dr. Oscar 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		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Salomon Hernández Guerrero
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

COMISARIA MPAL.
LA BOCANA, MPIO.
DE MARQUELIA, GRO.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



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			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO