



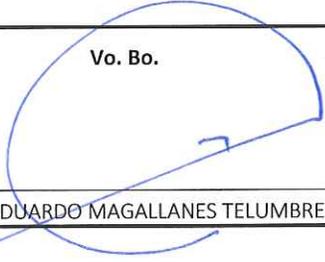
INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

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 11 AL 12 DE MAYO DEL 2023

SINTESIS INFORMATIVA:
 SE LLEVÓ A CABO UN RECORRIDO POR LAS MAR4GENES DEL RIO MARQUELIA, CON AUTORIDADES DE LOS TRES NIVELES DE GOBIERNO APOYADOS CON ELEMENTOS DE LA GUARDIA NACIONAL, POLICIA ESTATAL, ASI COMO REPRESENTANTES DE CONAGUA CONAFOR Y SEMARNAT, SEE INSTAURÓ UNA ACTA ADMINISTRATIVA A LA C. ANA IRIS RAMIREZ FIGUEROA CONJ EL ACTA DE INSPECCIÓN NUMERO GRO035RN2023 CON EL EXPEDIENTE PFFPA/19.3//2C.27.5/0013-2023, DE FECHA 11 DE MAYO DEL 2023, EL SABADO SE CONTINUO CON EL RECORRIDO CON LAS MISMAS AUTORIDADES EN EL RELLENO SANITARIO, FOSAS DE OXIDACION MUNICIPAL, PLAYA BOCANA, BARRA DE TECUANAPA Y SE VERIFICARON OBRAS EN PROCESO EN PLAYA PEÑITAS.

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	11/05/2023
					\$ 325.50	ALMUERZO Y COMIDA	12/05/2023
		SUBTOTAL:					
					TOTAL	\$ 937.50 (Novecientos treinta y siete 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. Marquetia DEL C. Zenón Alvarado Serrano ORDENADA
POR EL C. Biol. Oscar Eduardo Magallanes Telumbre DE LA DELEGACION DE: PROFEPA

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA			LLEGADA		
<u>11</u>	<u>Mayo</u>	<u>2023</u>	<u>12</u>	<u>Mayo</u>	<u>2023</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
C. _____ NOMBRE FIRMA Y SELLO			C. _____ NOMBRE FIRMA Y SELLO		

FORANEO

Playa Bocana Colorado A 12 DE Mayo DE 2023.

C. Biol. 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

 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Salomón Hernández Guerrero</u>	 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO _____
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