



INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

AREA:

NOMBRE DEL COMISIONADO:

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO DE LA COMISIÓN:

DELEGACIÓN GUERRERO (RECURSOS NATURALES)

Ventura Nandi Pascasio

Iguala municipio de Iguala de la Independencia Guerrero.

04 de marzo de 2024.

SÍNTESIS: El día 04 de marzo del año en curso, se llevó a cabo el aseguramiento de un ejemplar de vida silvestre de nombre común cocodrilo, el cual fue asegurado por personal de Protección Civil del Municipio de Iguala de la Independencia, siendo el Director de Protección civil, quien hizo la entrega al personal de la PROFEPA, una vez recibido el ejemplar se trasladó a una UMA conocida como Lagarto Real con ubicación en Metlapil municipio de Acapulco de Juárez para su cuidado y protección mismo que quedó en depositaria mediante acta de depósito.

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
			3822	\$ 150.00		Almuerzo	04/03/2024
			3822	\$ 190.00		Comida	04/03/2024
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL: \$ 340.00	
				TOTAL		\$ 340.00	

ATENTAMENTE

C. Ventura Nandi Pascasio

Vo. Bo.

C. Omar Eduardo Magallanes Telumbre
Encargado del Despacho de la PROFEPA en
Guerrero

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.

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Iguala DEL C. Ventosa Nandipascacio ORDENADAPOR EL C. B121-Dmaz E. Magallanes Telumbre DE LA REPRESENTACION DE: PROFEPA

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA

DIA

MES

AÑO

LLEGADA

DIA

MES

AÑO

C.

C.

NOMBRE FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

Iguala A 4 DE marzo DE 2024C. B121-Dmaz E. 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

DIA

MES

AÑO

SALIDA

DIA

MES

AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Director, Protercario 
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO YUNTAMIENTO
IGUALA
CLAUDIO OCAMPO OCHOA
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

GANADOR 
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
PROTECCION CIVIL
IGUALA GANA
H. AYUNTAMIENTO 2021 2024
CLAUDIO OCAMPO OCHOA
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
PROTECCION CIVIL

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