



**OFICIO DE COMISIÓN, ORDEN DE MINISTRACIÓN DE
VIÁTICOS Y SOLICITUD DE SERVICIO AEREO Y TERRESTRE**

AREA:	OFICINA DE REPRESENTACIÓN AMBIENTAL EN GUERRERO (SUBDELEGACIÓN JURÍDICA)
NOMBRE DEL COMISIONADO:	Miguel Ángel González Anzúres
LUGAR DE LA COMISIÓN:	Grutas de Cacahuamilpa, Mpio. De Pillcaya, Guerrero.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	11 de Marzo de 2024.

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
			3822	\$ 70.00	Desayuno	11/03/2024
				\$ 90.00	Almuerzo	11/03/2024
				\$ 100.00	Comida	11/03/2024
				\$ 65.00	Aguas, Galletas, etc.	11/03/2024
	SUBTOTAL: \$				SUBTOTAL:	
			TOTAL	\$ 325.00		

Vo. Bo.

Biol. Omar E. 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 Grutas de Cacahuamilpa, Hgo. de Pileaya, Gro. DEL C. Miguel Angel Gonzalez Anzures ORDENADAPOR EL C. Omar Eduardo Mogellanes Telombré DE LA REPRESENTACION DE: PROFEPA

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA

11 Marzo 2024
DIA MES AÑO

C.

NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

11 Marzo 2024
DIA MES AÑO

C.

NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

Grutas de Cacahuamilpa, Hgo. de Pileaya, Gro. A _____ DE _____ DE 2024C. Biol. Omar Eduardo Mogellanes Telombré, 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

11 Marzo 2024
DIA MES AÑO

SALIDA

11 Marzo 2024
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Bartolo Labra Garcia
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLOAux. Administrativa
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLOBartolo Labra Garcia
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLOAux. Administrativa
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

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO