



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

AREA:	DELEGACION GUERRERO (SUBDELEGACION JURIDICA)
NOMBRE DEL COMISIONADO:	CARLOS BERNAL CUEVAS
LUGAR DE LA COMISION:	Grutas de Cacahuamilpa, Municipio de Pilcaya, Guerrero.
PERIODO DE LA COMISION:	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 y Snacks	11/03/2024
	SUBTOTAL: \$				SUBTOTAL:	
			TOTAL	\$ 325.00		

Vo. Bo.

C. Carlos Bernal Cuevas

Biol. Omar E. Magallanes Telumbre
Encargado del despacho de la PROEPA 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 DEL C. CARLOS BERNAL CUEVAS ORDENADA

POR EL C. OMAR E. MACALLANES TELUMBRE DE LA REPRESENTACION DE: PROFEPA

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA

11 MARZO 2024
DIA MES AÑO

LLEGADA

11 MARZO 2024
DIA MES AÑO

C. _____
NOMBRE FIRMA Y SELLO

C. _____
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

GRUTAS DE CACAHUAMILPA A 11 DE MARZO DE 2024

C. OMAR E. MACALLANES 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

11 MARZO 2024
DIA MES AÑO

SALIDA

11 MARZO 2024
DIA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

ADMINISTRACION
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

ADMINISTRACION
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