



INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

DELEGACIÓN GUERRERO (RECURSOS NATURALES)

AREA:
NOMBRE DEL COMISIONADO:
LUGAR DE LA COMISIÓN:
PERIODO DE LA COMISIÓN:

Ventura Nandi Pascasio
Atlixac municipio de Atlixac. Guerrero.
Del 19 al 20 de abril de 2024.

SÍNTESIS: los días 19 y 20 de abril se llevó a cabo una reunión con la comunidad de Atlixac, municipio de Atlixac Guerrero, con el objeto de llevar a cabo recorridos de verificación sobre el tratamiento fitosanitario de la plaga del descortezador del pino, plaga que se encuentra en varios anexos como son Tlatlahuiquitepec, Petatlan, cuapala áreas que tiene presente la plaga, la reunión se llevó a cabo con las autoridades de los bins comunales y sus anexos, el comité de sanidad forestal compuesta por CONAFOR, PROFEPA, SEMAREN CONANP, dependencias que estuvieron presente en esta actividad.

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				3822	\$ 140.00	Almuerzo	19/04/2024
				3822	\$ 160.00	Comida	19/04/2024
				3822	\$ 150.00	Almuerzo	19/04/2024
				3822	\$ 150.00	Comida	20/04/2024
				3822	\$ 20.00	Agua y refresco	20/04/2024
				3822	\$ 150.00	Comida	20/04/2024
				3822	\$ 300.00	Hospedaje	20/04/2024
		SUBTOTAL				SUBTOTAL: \$ 1,070	
		:					
					TOTAL	\$ 1,070	

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: Atlixta DEL C. Ventose Nandi Pascasio ORDENADA

POR EL C. Biol. Omar E. Magallanes Telombre DE LA REPRESENTACION DE: PROFEPA
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

LLEGADA

19 abril 2024
DIA MES AÑO

20 abril 2024
DIA MES AÑO

C. _____
NOMBRE FIRMA Y SELLO

C. _____
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

Atlixta A 20 DE abril DE 2024

C. Biol. Omar E. Magallanes Telombre, 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

19 abril 2024
DIA MES AÑO

SALIDA

20 abril 2024
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Comisariado
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Comisariado
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Gustavo Aguilar Cortez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Gustavo Aguilar Cortez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
COMISARIADO DE BIENES COMUNALES ATLIXTAC, GRO REG NUM 12-010-001

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