

**INFORME DE COMISIÓN NACIONAL**

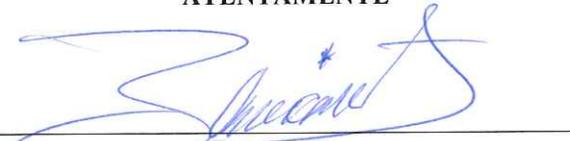
AREA:	<b>DELEGACION GUERRERO (RECURSOS NATURALES)</b>
NOMBRE DEL COMISIONADO:	<b>ADAN ZAMACONA ALVAREZ</b>
LUGAR DE LA COMISIÓN:	<b>Tlapa, Mpio. De Tlapa de Comonfor, Guerrero.</b>
PERIODO DE LA COMISIÓN:	<b>13 y 14 de Mayo de 2024.</b>

SINTESIS: Los días 13 y 14 de Mayo del año en curso, nos trasladamos a la comunidad de Axoxuca y Tlapa, Municipios de Tlapa de Comonfort, Guerrero. En dichas localidades se buscaron a las personas para recabar la información de los denunciantes y así entregarles las notificaciones correspondientes, a la vez se llevó a cabo el recorrido en el lugar indicado para recabar datos y proceder a la realizar el acta correspondiente.

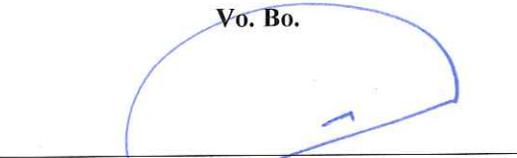
**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				3822	\$ 650.00	Almuerzo, Comida, Cena y Hospedaje.	13/05/2024
					\$ 325.00	Almuerzo, Comida, Aguas, Refrescos y Galletas.	14/05/2024
		<b>SUBTOT AL:</b>				<b>SUBTOTAL: \$ 975.00</b>	
				<b>TOTAL</b>	<b>\$ 975.00</b>		

**ATENTAMENTE**

  
C. **ADAN ZAMACONA ALVAREZ**

**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: Axoxuca Mpio. Tlaxpa DEL C. Adan Zamora Alvarez. ORDENADA

POR EL C. Biol. Omar E. Macallanes Telumbre. DE LA REPRESENTACION DE: PROFEPA

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA

LLEGADA

13 Mayo 2024  
DIA MES AÑO

14 Mayo 2024  
DIA MES AÑO

C. \_\_\_\_\_  
NOMBRE FIRMA Y SELLO

C. \_\_\_\_\_  
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

Axoxuca Mpio. de Tlaxpa A 14 DE MAYO DE 2024.

C. Biol. 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

SALIDA

13 Mayo  
DIA MES

14 Mayo  
DIA MES

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Comisariado Ejidal  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Antonio Macallanes Macallanes  
COMISARIA  
SAN MIGUEL  
AXOXUCA  
TLAPA DE COMONFORT,  
GUERRERO

Comisariado Ejidal  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Antonio Macallanes Macallanes  
COMISARIA  
SAN MIGUEL  
AXOXUCA  
TLAPA DE COMONFORT,  
GUERRERO

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