



ÁREA: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
 NOMBRE DEL COMISIONADO: ROSENDO PORTILLO SILVERIO
 LUGAR DE LA COMISIÓN: MUNICIPIO DE CHILPANCINGO, ESTADO DE GUERRERO.
 PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 12 AL 16 DE JULIO DE 2021.

SÍNTESIS: Se realizo las siguientes actividades:

LLEVAR A CABO NOTIFICACIONES JURIDICAS DE RESOLUCIONES Y ACUERDOS DE EMPLAZAMIENTO

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	No. DE FACTURA	IMPORTE	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					\$130.00	ALMUERZO	12/07/2021
					\$50.00	AGUAS Y REFRESCOS	12/07/2021
					\$130.00	COMIDA	12/07/2021
					\$180.00	CENA	12/07/2021
					\$350.00	HOSPEDAJE	13/07/2021
					\$80.00	DESAYUNO	13/07/2021
					\$130.00	ALMUERZO	13/07/2021
					\$150.00	COMIDA	13/07/2021
					\$320.00	HOSPEDAJE	14/07/2021
					\$70.00	ALMUERZO	14/07/2021
					\$110.00	COMIDA	14/07/2021
					\$350.00	HOSPEDAJE	14/07/2021
					\$70.00	ALMUERZO	15/07/21
					\$130.00	COMIDA	15/07/21
					\$350.00	HOSPEDAJE	15/07/21
					\$85.00	ALMUERZO	16/07/21
					\$150.00	COMIDA	16/07/21
					\$70.00	AGUAS Y REFRESCOS	16/07/21
						SUBTOTAL:	
				TOTAL	\$2,905		

Atentamente

C. Rosendo portillo silverio.

Vo. Bo.

Biol. Omar Eduardo Magallanes Telumbre





CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Chilpancingo de los B. DEL C. Rosendo Tortillo Silveiro ORDENADA
POR EL C. Biol. Omar Eduardo Magallone T. DE LA DELEGACION DE: PROFEPA

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA			LLEGADA		
<u>12</u>	<u>07</u>	<u>21</u>	<u>16</u>	<u>07</u>	<u>21</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
C.P. _____			C.P. _____		
NOMBRE FIRMA Y SELLO			NOMBRE FIRMA Y SELLO		

FORANEO

_____ A _____ DE _____ DE _____
C. _____, 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		
<u>12</u>	<u>07</u>	<u>21</u>	<u>16</u>	<u>07</u>	<u>21</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL
Jaleaca de Catalán Municipio de Chilpancingo, Gro.

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