



**INFORME DE COMISIÓN NACIONAL**

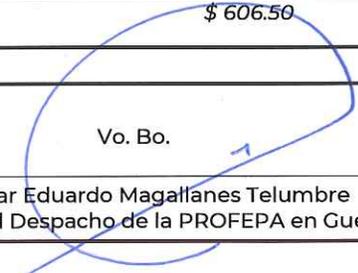
AREA: DELEGACIÓN GUERRERO (RECURSOS NATURALES)  
 NOMBRE DEL COMISIONADO: Ventura Nandi Pascasio  
 LUGAR DE LA COMISIÓN: Tecpan de Galeana Guerrero.  
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 28 de octubre de 2022.

SÍNTESIS: El día 28 de octubre se llevó a cabo el traslado de un León Africano del municipio de Tecpan a el Zoológico Zochilpan en Chilpancingo ejemplar que fue entregado en forma voluntaria en el municipio de Tecpan de Galeana a la PROFEPA, ejemplar que fue entregado por personal de la PROFEPA el Zoológico, para su guarda y custodia.

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				3822	\$ 140.00	Almuerzo	28/10/2022
				3822	\$ 150.00	Comida	28/10/2022
				3822	\$ 30.00	Agua y refresco	28/10/2022
	\$ 294.00	48955959	31/10/22				
		SUBTOTAL:	294.00			SUBTOTAL: \$ 320.00	
TOTAL					\$ 606.50		

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: Tecpan DEL C. Ventura Nandi Pascasio ORDENADA

POR EL C. Biol-Dnwy E-Magallanes Telumbre DE LA DELEGACION DE: PROFEPA

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA			LLEGADA		
<u>28</u> DIA	<u>oct-</u> MES	<u>2022</u> AÑO	<u>28</u> DIA	<u>oct-</u> MES	<u>2022</u> AÑO
C. _____ NOMBRE FIRMA Y SELLO			C. _____ NOMBRE FIRMA Y SELLO		

FORANEO

Tecpan A 28 DE octubre DE 2022.

C. Biol-Dnwy E-Magallanes 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		
<u>28</u> DIA	<u>oct-</u> MES	<u>2022</u> AÑO	<u>28</u> DIA	<u>oct-</u> MES	<u>2022</u> AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Jesús Valle Arceola  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Jesús Valle Arceola  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Jesús Valle Arceola  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Jesús Valle Arceola  
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			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO