

INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

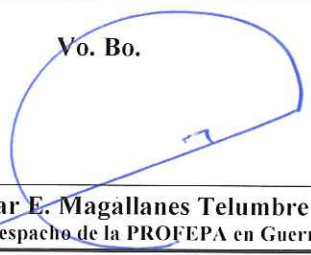
AREA:	DELEGACION GUERRERO (RECURSOS NATURALES)
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ADAN ZAMACONA ALVAREZ
LUGAR DE LA COMISIÓN:	Juan R. Escudero, Guerrero
PERIODO DE LA COMISIÓN:	18 de Agosto de 2023.

SINTESIS: El día 18 de Agosto del año en curso, nos trasladamos al Municipio de Juan R. Escudero, Guerrero. Para colaborar en una reforestación para la plantación de 1,000 árboles forestales y frutales para así contribuir a la restauración de los ecosistemas de la región.

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				3822	\$ 325.00	Almuerzo, Comida, Aguas y Galletas	18/08/2023
		SUBTOT AL:				SUBTOTAL: \$ 325.00	
				TOTAL		\$ 325.00	

ATENTAMENTE
Vo. Bo.

C. ADAN ZAMACONA ALVAREZ

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: Tierra Colorada DEL C. Adan Zamcona Alvarez ORDENADA

POR EL C. OMAR E. MAGALLANES TELUMBRE DE LA DELEGACION DE: PROFEPA

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA

18 Agosto 2023
DIA MES AÑO

LLEGADA

18 Agosto 2023
DIA MES AÑO

C.P. _____

NOMBRE FIRMA Y SELLO

C.P. _____

NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

JUAN R. ESCUDERO A 18 DE Agosto DE 2023

C. OMAR 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

18 Agosto 2023
DIA MES AÑO

SALIDA

18 Agosto 2023
DIA MES AÑO



ZULEIMI TORRES

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

ZULEIMI TORRES

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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