



Acapulco de Juárez, Gro., a 12 de Agosto de 2022

INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

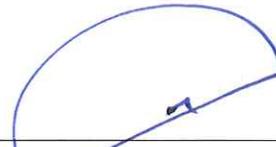
ÁREA: DELEGACION ESTADO DE GUERRERO
 NOMBRE DEL COMISIONADO: ZENÓN ALVARADO SERRANO
 LUGAR DE LA COMISIÓN: MUNICIPIO DE ATOYAC DE ÁLVAREZ
 PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 08 DE AGOSTO AL 08 DE AGOSTO DEL 2022

SÍNTESIS: SE NOTIFICO AL SEÑOR BRUNO DELERÍA RAYÓN EN CARACDTER DE PRESIDENTE DEL COMISARIADO EJIDAL DE SAN VICENTE DE BENÍTEZ, MUNICIPIO DE ATOTAC DE ÁLVAREZ ESTADO DE GUERRERO EL RESULTADO DE UN JUCIO DE NULIDAD DERIVADO DEL EX. PFP/5.2/2C.11.1.2/00005-22 DE FECHA 30 DE JUNIO DEL 2022,

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					\$ 312.50	ALIMENTOS	08/08/22
				SUBTOTAL:	\$312.50		
TOTAL					\$ 312.50 (Trecientos doce pesos con cincuenta centavos , Moneda Nacional)		

ATENTAMENTE Vo. Bo.

C. ZENÓN ALVARADO SERRANO **BIOL. OMAR E. MAGALLANES TELUMBRE**

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: Municipio de Atoyac de Alvarez DEL C. Zenon Alvarado Serrano ORDENADA
 POR LA C. Biol. Oscar E. Magallanes Telumbre DE LA DELEGACION DE: PROFEPA
 SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA			LLEGADA		
<u>08</u>	<u>08</u>	<u>2022</u>	<u>08</u>	<u>08</u>	<u>2022</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
C.P. _____			C.P. _____		
NOMBRE FIRMA Y SELLO			NOMBRE FIRMA Y SELLO		

FORANEO

San Vicente de R. tez. A 08 DE Agosto DE 2022
 a Biol. Oscar 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		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
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		

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