



INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

AREA:

NOMBRE DEL COMISIONADO:

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO DE LA COMISIÓN:

DELEGACIÓN GUERRERO (RECURSOS NATURALES)

Ventura Nandi Pascasio

Temixco municipio de Arcelia Guerrero.

13 al 15 de junio de 2024.

SÍNTESIS: del 13 al 15 de junio se llevó a cabo una visita de inspección a la minera con razón social Beneficiadora de Minerales Temixco, S.A. de C.V. ubicada en Temixco Guerrero. Municipio de Arcelia Guerrero. Con el objeto de verifica el cumplimiento de las actividades de los términos y condicionantes indicados en su autorización en materia de impacto ambiental. Procediendo a el recorrido dentro de las instalaciones de la minera para recabar información en las condiciones en que está operando. Al término del recorrido se procedió a elaborar el acta correspondiente.

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

| CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA |         |                |       | SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA |           |                    |            |
|---------------------------------|---------|----------------|-------|---------------------------------|-----------|--------------------|------------|
| PARTIDA                         | IMPORTE | No. DE FACTURA | FECHA | PARTIDA                         | IMPORTE   | CONCEPTO           | FECHA      |
|                                 |         |                |       | 3822                            | \$ 150.00 | Almuerzo           | 13/06/2024 |
|                                 |         |                |       | 3822                            | \$ 250.00 | Comida             | 13/06/2024 |
|                                 |         |                |       | 3822                            | \$ 150.00 | Almuerzo           | 13/06/2024 |
|                                 |         |                |       | 3822                            | \$ 270.00 | Comida             | 14/06/2024 |
|                                 |         |                |       | 3822                            | \$ 50.00  | Agua y refresco    | 14/06/2024 |
|                                 |         |                |       | 3822                            | \$ 250.00 | Comida             | 14/06/2024 |
|                                 |         |                |       | 3822                            | \$ 320.00 | Hospedaje          | 14/06/2024 |
|                                 |         |                |       | 3822                            | \$ 150.00 | almuerzo           | 15/06/2024 |
|                                 |         |                |       | 3822                            | \$ 140.00 | Comida             | 15/06/2024 |
|                                 |         | SUBTOTAL:      |       |                                 |           | SUBTOTAL: \$ 1,730 |            |
| TOTAL                           |         |                |       |                                 | \$ 1,730  |                    |            |

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: <u>Temixco</u>                                                                                                                                                                                                             |              | DEL C. <u>Ventura Nand Posasio</u> |                                            | ORDENADA     |             |
| POR EL C. <u>Biol. Daniel E. Magallanes Telumbre</u>                                                                                                                                                                                   |              | DE LA REPRESENTACION DE: PROFEPA   |                                            |              |             |
| SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA                                                                                                                                                                                                            |              |                                    |                                            |              |             |
| SALIDA                                                                                                                                                                                                                                 |              |                                    | LLEGADA                                    |              |             |
| <u>13</u>                                                                                                                                                                                                                              | <u>Junio</u> | <u>2024</u>                        | <u>15</u>                                  | <u>Junio</u> | <u>2024</u> |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                    | MES          | AÑO                                | DIA                                        | MES          | AÑO         |
| C. _____                                                                                                                                                                                                                               |              |                                    | C. _____                                   |              |             |
| NOMBRE FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                   |              |                                    | NOMBRE FIRMA Y SELLO                       |              |             |
| FORANEO                                                                                                                                                                                                                                |              |                                    |                                            |              |             |
| <u>Temixco</u> A <u>15</u> DE <u>Junio</u> DE <u>2024</u>                                                                                                                                                                              |              |                                    |                                            |              |             |
| C. <u>Biol. Daniel E. Magallanes Telumbre</u> , 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>13</u>                                                                                                                                                                                                                              | <u>Junio</u> | <u>2024</u>                        | <u>15</u>                                  | <u>Junio</u> | <u>2024</u> |
| MES                                                                                                                                                                                                                                    | AÑO          |                                    | DIA                                        | MES          | AÑO         |
| AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL                                                                                                                                                                                             |              |                                    |                                            |              |             |
| <br>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                    |              |                                    | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO               |              |             |
| <u>COMISARIO</u><br><u>Fernando Vargas</u>                                                                                                                                                                                             |              |                                    | <u>COMISARIO</u><br><u>Fernando Vargas</u> |              |             |
| 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                      |              |             |