

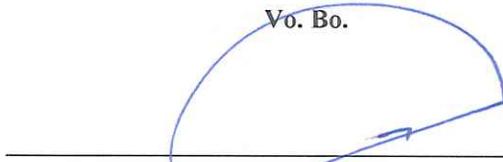
INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

AREA:	DELEGACION GUERRERO (RECURSOS NATURALES)
NOMBRE DEL COMISIONADO:	LUIS MANUEL PINEDA ALCARAZ
LUGAR DE LA COMISIÓN:	IXCATEOPAN DE CUAUHTÉMOC, GUERRERO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	19 DE JULIO DE 2024.

SINTESIS: El día 19 de julio del año en curso, nos trasladamos a la comunidad de Ixcateopan de Cuauhtemoc, Guerrero. Donde se buscaron a las personas denunciantes y así entregarles las notificaciones correspondientes

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, Refrescos y Galletas.	19/07/2024
		SUBTOT AL:				SUBTOTAL: \$ 325.00	
				TOTAL	\$ 325.00		

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>C. Luis Manuel Pineda Alcaraz</p>	<p>Vo. Bo.</p>  <p>Biol. Omar E. Magallanes Telumbre Encargado del despacho de la PROFEPA en Guerrero</p>
---	---

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: Ixcateopan DEL C. Juán Manuel Pineda Vázquez ORDENADA

POR EL C. Omar Eduardo Magallanes Telumbie DE LA REPRESENTACION DE: PROFEPA

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA

LLEGADA

19 Julio 2024
DIA MES AÑO

19 Julio 2024
DIA MES AÑO

C. _____
NOMBRE FIRMA Y SELLO

C. _____
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

Ixcateopan A 19 DE Julio DE 2024

C. Omar Eduardo Magallanes Telumbie, 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

19 Julio 2024
DIA MES AÑO

19 Julio 2024
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Secretario General
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Secretario General
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 USTED. EN SU OFICIO No. _____ DE FECHA _____.

LLEGADA

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO