



**INFORME DE COMISIÓN NACIONAL**

AREA:

**SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES**

NOMBRE DEL COMISIONADO:

**ING. OSCAR JAIME OROPEZA RAMOS**

LUGAR DE LA COMISIÓN:

**MUNICIPIO DE COSOLEACAQUE, VER.**

PERIODO DE LA COMISIÓN:

**14 DE OCTUBRE DE 2015**

SINTESIS: EN ATENCIÓN AL OFICIO DE COMISIÓN SEÑALADO, ME TRASLADÉ EN VEHÍCULO OFICIAL EN COMPAÑÍA DE UN INSPECTOR A COATZACOALCOS, VER, DONDE SE LOCALIZÓ EL DOMICILIO DE LA PERSONA A INSPECCIONAR, AL NEGARSE A ATENDER LA VISITA DE INSPECCIÓN, NOS TRASLADAMOS A LA LOCALIDAD LAS MATAS MUNICIPIO DE COSOLEACAQUE, VER. AL NO EXISTIR EN EL SITIO PERSONA ALGUNA QUE ATENDIERA LA VISITA, SOLO FUE POSIBLE CONSEGUIR UN SOLO TESTIGO DE ASISTENCIA, BAJO ESTAS CONDICIONES SE DIÓ ATENCIÓN Y CUMPLIMIENTO A LO ESTIPULADO EN LA ORDEN DE INSPECCIÓN DE REFERENCIA, LEVANTANDO EL ACTA DE INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE, CUMPLIENDO DE ESTA MANERA CON LO ESPECIFICADO EN LA ORDEN OBJETO DE LA VISITA. AL TREMINO DE LA DILIGENCIA, REGRESAMOS A BOCA DEL RÍO, VER.

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					\$250.00	ALIMENTOS	14/10/2015
					\$70.00	BEBIDAS REHIDRATANTES	14/10/2015
		<b>SUBTOTAL:</b>	\$			<b>SUBTOTAL:</b>	<b>\$320.00</b>
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 320.00</b>		

ATENTAMENTE



**ING. OSCAR JAIME OROPEZA RAMOS**

Vo. Bo.



**BIOL. GEMA DENISSE PAREDES ESCALANTE**

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.

El que suscribe acepta y firma de conformidad que en términos de la fracción I del art. 110 de la Ley Federal del Trabajo se descuenta por nómina hasta el 30% de mi salario hasta el importe que se me entrega por concepto de viáticos Nacionales e Internacionales, si omito comprobar de conformidad con la nómina vigente.