



INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

AREA: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES.
NOMBRE DEL COMISIONADO: ING. LAMBERTO HERRERA HERNANDEZ
LUGAR DE LA COMISIÓN: LOC. MACARENA ARRAZOLA, MUNICIPIO. DE GUTIERREZ ZAMORA, VER.
PERIODO DE LA COMISIÓN: EL DÍA 04 DE SEPTIEMBRE DEL 2017.

SINTESIS: EN ATENCIÓN AL OFICIO DE COMISIÓN FOLIO: SRN.- 0489/17 DE FECHA 24 DE AGOSTO DEL PRESENTE, ME TRASLADÉ AL MUNICIPIO DE LA ANTIGUA, DONDE RECOGI A DOS MEDICOS VETERINARIOS QUE ME ACOMPAÑAN A LA VERIFICACION DE LAS CONDICIONES FISICAS DE LOS COCODRILOS, POR LO QUE PROSEGUIMOS EL VIAJE A LA CIUDAD DE GUTIERREZ ZAMORA, A LA PRESIDENCIA MUNICIPAL PARA BUSCAR AL RESPONSABLE DE LA UMA COCODRILEROS DE MACARENA, AL LOCALIZARLO NOS TRASLADAMOS A LA LOC. MACARENA ARRAZOLA DEL MISMO MUNICIPIO, ARRIBANDO A LAS INSTALACIONES DE LA UMA COCODRILEROS DE MACARENA, DONDE SE PUEDEN OBSERVAR EJEMPLARES DE COCODRILOS MORELETII, SE CUANTIFICARON LOS EJEMPLARES QUE SE TUVIERON A LA VISTA, YA QUE LA TURBIDEZ DEL AGUA NO PERMITIO EL COONTEO TOTAL, SE OBSERVARON LOS EJEMPLARES EN REGULARES CONDICIONES Y CON FALTA DE PESO, CABE ACLARAR QUE EL COMISARIADO EJIDAL FUE LLEVADO AL LUGAR PARA QUE CONSTATARÁ LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR SER PARTE DE LA UMA, SIN EMBARGO, SE ENCUENTRA ENFERMO POR HABER SUFRIDO UNA TROMBOSIS EN DIAS PASADOS Y AL FIRMAR EL ACTA CIRCUNSTANCIADA Y EL CERTIFICADO DE TRANSITO, LA FIRMA NO LE SALIO IGUAL POR TEMBLARLE LA MANO, SE ANEXA FOTOCOPIA DEL ACTA CIRCUNSTANCIADA DONDE FIRMA EL COMISARIADO EJIDAL EL ACTA Y SELLO QUE COINCIDE CON LA FIRMA DEL CERTIFICADO DE TRANSITO, AL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES, REGRESE A BOCA DEL RIO, VER.

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					\$ 260.00	ALIMENTOS	04/09/17
					\$ 55.00	BEBIDAS	04/09/17
SUBTOTAL:	\$			SUBTOTAL:	\$ 315.00		
				TOTAL	\$ 315.00		

ATENTAMENTE

ING. LAMBERTO HERRERA HERNANDEZ

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.