

**INFORME DE COMISIÓN NACIONAL**

JEFE INMEDIATO: BIOL. GEMA DENISSE PAREDES ESCALANTE FECHA DE ELABORACIÓN: 17/SEPTIEMBRE/2019

DELEGACIÓN: VERACRUZ FOLIO: SRN.-0279/19

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

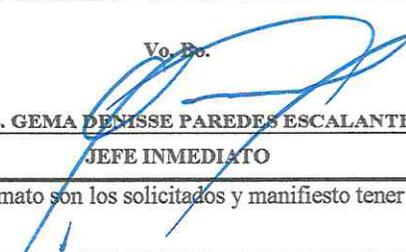
COMISIONADO: NEMORIO AQUINO ZAPATA

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERIODO: EL 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2019.

LUGAR: CD. TUXPAN, VER.

<b>OBJETO DE LA COMISION:</b>
REALIZAR INSPECCIÓN EN MATERIA DE ZONA FEDERAL.
<b>SÍNTESIS:</b>
SE REALIZÓ VISITA DE INSPECCIÓN EN SEGUIMIENTO A SOLICITUD DEL MISMO PROMOVENTE PARA TRÁMITE DE CONCESIÓN DE ZONA FEDERAL MARÍTIMO TERRESTRE.
<b>CONCLUSIÓN:</b>
SE CONSTATO LA OCUPACIÓN DEL ESPACIO SOLICITADO, SIN EMBARGO EL PROMOVENTE REQUIERE REGULARIZAR SU OCUPACIÓN Y OBTENER SU TITULO DE CONCESIÓN.
<b>RESULTADOS OBTENIDOS:</b>
EN CUMPLIMIENTO A LA ORDEN DE INSPECCIÓN INSPECCION No. PFFA/36.3/2C.27.4/0036/2019, SE REALIZÓ VISITA DE INSPECCIÓN AL AREA OCUPADA POR EL C. FERNANDO CRUZ GUEVARA, LEVANTANDOSE EL ACTA DE INSPECCIÓN No. PFFA/36.3/2C.27.4/0036-19 EN LA QUE SE PLASMARON LOS RESULTADOS.
<b>CONTRIBUCION:</b>
SE PROCURA LA REGULACIÓN DE LA ZONA FEDERAL MARÍTIMO TERRESTRE Y TERRENOS GANADOS AL MAR.

ATENTAMENTE	Vo. Bo.
	
C. NEMORIO AQUINO ZAPATA	BIOL. GEMA DENISSE PAREDES ESCALANTE
COMISIONADO	JEFE INMEDIATO

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.

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

FECHA DE  
ELABORACIÓN: 17/SEPTIEMBRE/2019

FOLIO: SRN.-0279/19

DELEGACIÓN : VERACRUZ  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES  
 COMISIONADO: AQUINO ZAPATA NEMORIO  
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)  
 PERIODO: EL 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2019.  
 LUGAR: CD. TUXPAN, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
12 de septiembre de 2019	20014	BLASINO NAVARRETE CRUZ	\$350.00	Consumo de alimentos
13 de septiembre de 2019	C 3434	ARTURO GÓMEZ GONZÁLEZ	\$350.00	Consumo de alimentos
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 700.00</b>	

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
<b>TOTAL</b>		

ATENTAMENTE



C. NEMORIO AQUINO ZAPATA  
COMISIONADO

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.