



INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

JEFE INMEDIATO: BIÓL. GEMA DENISSE PAREDES ESCALANTE FECHA DE ELABORACIÓN: 22/08/19
 DELEGACIÓN: VERACRUZ FOLIO: SRN.-0231/2019
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES
 COMISIONADO: MARTINEZ VAZQUEZ MOISES
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)
 PERIODO: DEL 20 AL 21 DE AGOSTO DEL 2019
 LUGAR: LOCALIDAD CHICOMAPA PRIMERO, MUNICIPIO DE ZONGOLICA, VER.

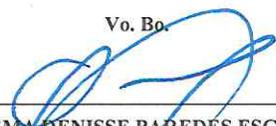
OBJETO DE LA COMISION:
 ATENCIÓN A DENUNCIA EN MATERIA DE VIDA SILVESTRE.

SÍNTESIS:
 MEDIANTE OFICIO DE COMISIÓN NO. SRN.-0231/2019 DE FECHA 19 DE AGOSTO DEL 2019, SE ME COMISIONO PARA DAR ATENCIÓN A DENUNCIA EN MATERIA DE VIDA SILVESTRE EN LOCALIDAD CHICOMAPA PRIMERO, MUNICIPIO DE ZONGOLICA, VER.

CONCLUSIÓN:
 SE VERIFICO EL DERRIBO Y APROVECHAMIENTO DE EJEMPLARES DE VIDA SILVESTRE CONOCIDOS COMUNMENTE COMO CEDRO ROJO (*Cedrela odorata*) EN PREDIO LOCALIZADO EN TERRENOS, PERTENECIENTES A LA LOCALIDAD DE CHICOMAPA PRIMERO, MUNICIPIO DE ZONGOLICA, VER., SIENDO CUATRO ARBOLES ADULTOS, SIN LA RESPECTIVA AUTORIZACIÓN POR PARTE DE LA AUTORIDAD COMPETENTE (SEMARNAT).

RESULTADOS OBTENIDOS:
 SE INSTAURA EL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE POR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS.

CONTRIBUCION:
 SE DA ATENCIÓN A DENUNCIA CIUDADANA.

ATENTAMENTE Vo. Bo.
 

 MOISES MARTINEZ VAZQUEZ BIÓL. 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.



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 22/08/19

FOLIO: SRN.-0231/2019

DELEGACIÓN: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: MARTINEZ VAZQUEZ MOISES

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

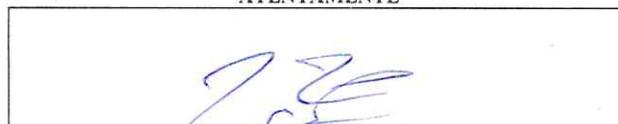
PERIODO: DEL 20 AL 21 DE AGOSTO DEL 2019

LUGAR: LOCALIDAD CHICOMAPA PRIMERO, MUNICIPIO DE ZONGOLICA, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
DEL 20/08/2019 AL 21/08/2019	ALIMENTOS	\$ 417.50
20/08/2019	PERNOCTA	\$ 520.00
TOTAL		\$ 937.50

ATENTAMENTE



C. MOISES MARTINEZ VAZQUEZ.

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.