



**INFORME DE COMISIÓN NACIONAL**

**JEFE INMEDIATO:** BIOL. GEMA DENISSE PAREDES ESCALANTE

**FECHA DE ELABORACIÓN:** 15 MAYO 2019

**FOLIO:** SRN.-0119/19

**DELEGACIÓN :** VERACRUZ

**ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:** SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

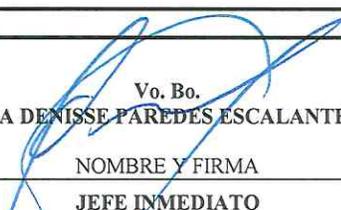
**COMISIONADO:**

NAVA	TABLADA	BLANCA INES
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)

**PERIODO:** 13 AL 15 DE MAYO 2019

**LUGAR:** LOC. LA MANCHA, MPIO. DE ACTOPAN, VER.

<b>OBJETO DE LA COMISION:</b>
REALIZAR VISITA DE INSPECCION EN MATERIA DE IMPACTO AMBIENTAL
<b>SÍNTESIS:</b>
MEDIANTE OFICIO DE COMISION NO. SRN 0119/19 DE FECHA 10 DE MAYO DEL 2019, ME TRASLADE A LA LOC. DE LA MANCHA EN EL MPIO. DE ACTOPAN, VER. CON LA FINALIDAD DE VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE TERMINOS Y CONDICIONANTES DE LA AUTORIZACION DE IMPACTO AMBIENTAL DEL PROYECTO DENOMINADO DIADA LA MANCHA PROCEDIENDO A LEVANTAR EL ACTA DE INSPECCION EN MATERIA DE IMPACTO AMBIENTAL DURANTE EL PERIODO QUE DURO LA MENCIONADA COMISIÓN AL FINALIZAR LA MISMA PROCEDIENDO A REGRESAR A LA CIUDAD DE XALAPA, VER.
<b>CONCLUSIÓN:</b>
SE CUMPLIO CON EL OBJETO DE LA ORDEN DE INSPECCIÓN DE VERIFICAR LA AUTORIZACION DE IMPACTO AMBIENTAL NO. SGPARN.02.IRA.2076/17 DE FECHA 03/ABRIL/2017 EXPEDIDA POR LA SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES EN RELACION AL PROYECTO DENOMINADO "DIADA LA MANCHA, EN EL MPIO. DE ACTOPAN, VER."
<b>RESULTADOS OBTENIDOS:</b>
SE LEVANTO ACTA DE INSPECCION EN MATERIA DE IMPACTO AMBIENTAL NO. PFFA/36.3/2C.27.5/0021-19 PARA INICIARSE EL CORRESPONDIENTE PROCEDIMIENTO.
<b>CONTRIBUCION:</b>
SEGUIMIENTO AL PROGRAMA OPERATIVO ANUAL ESTABLECIDO POR OFICINAS CENTRALES.

<b>ATENTAMENTE</b> <b>C. BLANCA INES NAVA TABLADA</b>  NOMBRE Y FIRMA <hr/> <b>COMISIONADO</b>	<b>Vo. Bo.</b> <b>BIOL. GEMA DENISSE PAREDES ESCALANTE</b>  NOMBRE Y FIRMA <hr/> <b>JEFE INMEDIATO</b>
---	--

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.



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

FECHA DE ELABORACIÓN: 15/MAYO/2019

FOLIO: SRN. -0119/19

DELEGACIÓN: VERACRUZ  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES  
 COMISIONADO: NAVA TABLADA BLANCA INES  
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)  
 PERIODO: 13 AL 15 DE MAYO 2019  
 LUGAR: LOC. LA MANCHA, MPIO. DE ACTOPAN, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
<b>TOTAL</b>				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
13 AL 15 DE MAYO/19	ALIMENTOS	\$ 780.50
13 AL 14 DE MAYO/19	PERNOCTA	\$782.00
<b>TOTAL</b>		<b>\$ 1562.50</b>

ATENTAMENTE



**C. BLANCA INES NAVA TABLADA**  
 NOMBRE Y FIRMA

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.