



**INFORME DE COMISIÓN NACIONAL**

JEFE INMEDIATO: BIOL. GEMA DENISSE PAREDES ESCALANTE FECHA DE ELABORACIÓN: 15/MAYO/2019  
 FOLIO: SRN.- 0118/19  
 DELEGACIÓN: VERACRUZ  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES  
 COMISIONADO: PAZOS GONZALEZ GABINO  
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)  
 PERIODO: DEL DIA 13 AL 15 DE MAYO DE 2019  
 LUGAR: LOC. LA MANCHA, MUNICIPIO DE ACTOPAN, VER.

<b>OBJETO DE LA COMISION:</b> REALIZAR INSPECCION EN MATERIA DE IMPACTO AMBIENTAL
<b>SÍNTESIS:</b> EN ATENCION A OFICIO DE COMISION NUM.- SRN.-0118/19, DE FECHA 10 DE MAYO DE 2019, EL PERSONAL COMISIONADO PROCEDIO A TRASLADARSE A LA LOC. LA MANCHA, MUNICIPIO DE ACTOPAN, VER., PARA REALIZAR INSPECCION EN MATERIA DE IMPACTO AMBIENTAL.
<b>CONCLUSIÓN:</b> COMO CONCLUSION SE REALIZO ACTA DE INSPECCION NUMERO PFFA/36.3/2C.27.5/0021-19.
<b>RESULTADOS OBTENIDOS:</b> COMO RESULTADO SE REALIZO ACTA DE INSPECCION NUMERO PFFA/36.3/2C.27.5/0021-19, CON EL OBJETO DE VERIFICAR LA AUTORIZACION DE IMPACTO AMBIENTAL NO. SGPARN.02.IRA.1231/08 DE FECHA 04 DE ABRIL DE 2008, DEL PROYECTO DENOMINADA LA DIADA LA MANCHA.
<b>CONTRIBUCION:</b> SE CONTRIBUYE A QUE SE REALICEN LOS TERMINOS Y CONDICIONANTES REALIZADOS EN LA AUTORIZACION DE IMPACTO AMBIENTAL Y SEGUIMIENTO AL PROGRAMA OPERATIVO ANUAL ESTABLECIDO POR OFICINAS CENTRALES.

ATENTAMENTE  ING. GABINO PAZOS GONZALEZ COMISIONADO	Vo. Bo.  BIOL. GEMA DENISSE PAREDES ESCALANTE 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: 15/MAYO/2019

FOLIO: SRN.- 0118/19

DELEGACIÓN: VERACRUZ  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES  
 COMISIONADO: PAZOS GONZALEZ GABINO  
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)  
 PERIODO: DEL DIA 13 AL 15 DE MAYO DE 2019  
 LUGAR: LOC. LA MANCHA, MUNICIPIO DE ACTOPAN, VER.

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

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
13-15/MAYO/19	ALIMENTOS	762.50
13-14/MAYO/19	PERNOCTA	800.00
<b>TOTAL</b>		<b>\$ 1,562.50</b>

ATENTAMENTE

ING. GABINO PAZOS GONZALEZ  
 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 nomina vigente.