



INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

JEFE INMEDIATO: BIOL. GEMA DENISSE PAREDES ESCALANTE

FECHA DE ELABORACIÓN: 26 ABRIL 2019

FOLIO: SRN. -0106/19

DELEGACIÓN: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: RIVERA GONZALEZ OSCAR OMAR

PERIODO: 23 AL 25 DE ABRIL 2019

LUGAR: LOCALIDAD EL LLANILLO MPIO. DE LAS VIGAS DE RAMIREZ, VER.

OBJETO DE LA COMISION:
REALIZAR AUDITORIA TECNICA FORESTAL
SÍNTESIS:
MEDIANTE OFICIO DE COMISION NO. SRN 0106/2019 DE FECHA 17 DE ABRIL DEL 2019, ME TRASLADE A LA LOCALIDAD DE EL LLANILLO, EN ESPECIFICO AL PREDIO DENOMINADO DOS CAMINOS Y ENCINAL EN EL MUNICIPIO DE LAS VIGAS DE RAMIREZ, VER PARA REALIZAR AUDITORIA TECNICA FORESTAL ASI COMO VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONANTES ESTABLECIDAS EN LA AUTORIZACION CORRESPONDIENTE.
CONCLUSIÓN:
SE CUMPLIO CON EL OBJETO DE LA ORDEN DE INSPECCIÓN DE REALIZAR AUDITORIA TECNICA FORESTAL ASI COMO VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONANTES ESTABLECIDAS EN LA AUTORIZACION CORRESPONDIENTE. DE ESTA SITUACION SE LEVANTO ACTA DE INSPECCION CORRESPONDIENTE, EN LA QUE SE ORDENO COMO MEDIDA DE SEGURIDAD LA CLAUSURA TOTAL TEMPORAL POR OBSERVARSE ALGUNAS IRREGULARIDADES A LA AUTORIZACION.
RESULTADOS OBTENIDOS:
SE LEVANTO ACTA DE INSPECCION CORRESPONDIENTE, EN LA QUE SE ORDENO COMO MEDIDA DE SEGURIDAD LA CLAUSURA TOTAL TEMPORAL POR OBSERVARSE ALGUNAS IRREGULARIDADES A LA AUTORIZACION..
CONTRIBUCION:
SEGUIMIENTO AL PROGRAMA OPERATIVO ANUAL ESTABLECIDO POR OFICINAS CENTRALES.

ATENTAMENTE BIOL. OSCAR OMAR RIVERA GONZALEZ NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO	Vo. Bo. BIOL. GEMA DENISSE PAREDES ESCALANTE NOMBRE Y FIRMA 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.



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE
ELABORACIÓN: 26 ABRIL 2019

FOLIO: SRN. -0106/19

DELEGACIÓN: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: RIVERA GONZALEZ OSCAR OMAR
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERIODO: 23 AL 25 DE ABRIL 2019

LUGAR: LOCALIDAD EL LLANILLO MPIO. DE LASS VIGAS DE RAMIREZ, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
23/ABRL/19 - 24/ABRL/19	PERNOCTA	\$ 782.00
23/ABRL/19 - 25/ABRL/19	ALIMENTOS	\$780.50
TOTAL		\$ 1,562.50

ATENTAMENTE

C. BIOL. OSCAR OMAR RIVERA GONZALEZ
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 nomina vigente.