

INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

JEFE INMEDIATO: BIOL. GEMA DENISSE PAREDES ESCALANTE

FECHA DE ELABORACIÓN: 21 SEPTIEMBRE 2020

FOLIO: SRN. -0180/2020

DELEGACIÓN : VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

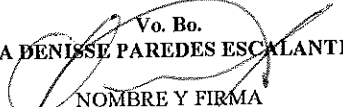
COMISIONADO:

<u>NAVA</u>	<u>TABLADA</u>	<u>BLANCA INES</u>
<u>APELLIDO PATERNO</u>	<u>APELLIDO MATERNO</u>	<u>NOMBRE (S)</u>

PERIODO: 17 AL 18 DE SEPTIEMBRE 2020

LUGAR: LOCALIDAD DE ANTON LIZARDO, MUNICIPIO DE ALVARADO, VER.

OBJETO DE LA COMISION: REALIZAR VISITA DE INSPECCION EN MATERIA DE IMPACTO AMBIENTAL
SÍNTESIS: MEDIANTE OFICIO DE COMISION NO. SRN 0180/2020 DE FECHA 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2020, ME TRASLADE HASTA LA LOCALIDAD DE ANTON LIZARDO, MUNICIPIO DE ALVARADO, VER, PARA CON LA FINALIDAD DE ATENDER DENUNCIA POR LA AFECTACIÓN A HUMEDALES EN LA ZONA.
CONCLUSIÓN: SE CUMPLIO CON EL OBJETO DE LA ORDEN DE INSPECCIÓN QUE ERA LA ATENCION A LA DENUNCIA CIUDADANA LEVANTANDO ACTA DE CIRCUNSTANCIADA S/N DEBIDO A QUE EL DENUNCIADO SE NEGÓ A ATENDER LA INSPECCION.
RESULTADOS OBTENIDOS: SE LEVANTO ACTA CIRCUNSTANCIADA EN MATERIA DE IMPACTO AMBIENTAL MISMA QUE SE SOLICITARA SE LE DE SEGUIMIENTO A TRAVES DE UNA DENUNCIA PENAL.
CONTRIBUCION: ATENCIÓN A DENUNCIA CIUDADANA Y CUMPLIMIENTO CON EL PROGRAMA OPERATIVO ANUAL ESTABLECIDO POR OFICINAS CENTRALES.

ATENTAMENTE C. BLANCA INES NAVA/TABLADA  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.

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 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: 21 /SEPT/2020

FOLIO: SRN. -0180/2020

DELEGACIÓN: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: NAVA TABLADA BLANCA INES

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERIODO: 17 AL 18 DE SEPTIEMBRE 2020

LUGAR: LOCALIDAD DE ANTON LIZARDO, MUNICIPIO DE ALVARADO, VER

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
17 DE SEPTIEMBRE/ 2020	PERNOCTA	\$ 350.00
17 AL 18 DE SEPTIEMBRE/ 2020	ALIMENTOS	\$ 587.50
TOTAL		\$ 937.50

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.