



INFORME DE COMISION NACIONAL

JEFE INMEDIATO: BIOL. GEMA DENISSE PAREDES ESCALANTE **FECHA DE ELABORACIÓN:** 21/OCTUBRE/2020

DELEGACIÓN: VERACRUZ **FOLIO:** SRN-0201/20

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
NEMORIO	AQUINO	ZAPATA

PERIODO: EL DÍA 20 DE OCTUBRE DEL 2020.

LUGAR: LOC. COBOS, MUNICIPIO DE TUXPAN, VER.

OBJETO DE LA COMISION:
REALIZAR INSPECCIÓN MATERIA DE IMPACTO AMBIENTAL.
SÍNTESIS:
EN CUMPLIMIENTO A LA ORDEN DE INSPECCIÓN NO. PFPA/36.3/2C.27.5/0034/2020, SE REALIZÓ VISITA DE INSPECCIÓN A LA EMPRESA OPERADORA CICSA, S.A.DE.C.V., REALIZANDO RECORRIDO POR LA ZONA DONDE SE HAN REALIZADO ACTIVIDADES DE SANEAMIENTO DE LA TARQUINA. EN LA REVISIÓN SE APORTARON DOCUMENTOS QUE TIENEN QUE VER CON LA ENTREGA A UNA EMPRESA DE MATERIAL DEL SANEAMIENTO PARA SU DESTINO FINAL HACIENDO CONSTAR LOS HECHOS EN EL ACTA CON NUMERO DE EXPEDIENTE NO. PFPA/36.3/2C.27.5/0034-2020
CONCLUSIÓN:
SE DIO CUMPLIMIENTO A LA ORDEN DE INSPECCION, VERIFICANDO LAS AREAS DE LAS ACTIVIDADES.
RESULTADOS OBTENIDOS:
SE VERIFICÓ QUE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS CUENTAN CON ANUENCIA POR PARTE DE SEMARNAT A TRAVES DE UN OFICIO DE EXCENSIÓN.
CONTRIBUCION:
CON LO ANTERIOR SE VERIFICA EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD EN LA MATERIA

ATENTAMENTE	Vo. Bo.
<u>C. NEMORIO AQUINO ZAPATA</u>	<u>BIOL. GEMA DENISSE PAREDES ESCALANTE</u>
COMISIONADO	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. 310 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: 21/OCTUBRE/2020

FOLIO: SRN-0201/20

DELEGACIÓN: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: AQUINO ZAPATA NEMORIO
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERIODO: EL DÍA 20 DE OCTUBRE DEL 2020.

LUGAR: LOC. COBOS, MUNICIPIO DE TUXPAN, VER.,

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL			\$	

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
EL 20 DE OCTUBRE DEL 2020	ALIMENTOS	\$260.00
EL 20 DE OCTUBRE DEL 2020	VÍVERES PARA CAMPO	\$55.00
TOTAL		\$315.00

ATENTAMENTE

C. NEMORIO AQUINO ZAPATA
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.