



INFORME DE COMISION NACIONAL

JEFE INMEDIATO: BIOL. GEMA DENISSE PAREDES ESCALANTE

FECHA DE ELABORACIÓN: 11/ FEBRERO /2020

DELEGACIÓN : VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO:

	<u>NEMORIO</u>	<u>AQUINO</u>	<u>ZAPATA</u>
	<u>APELLIDO PATERNO</u>	<u>APELLIDO MATERNO</u>	<u>NOMBRE (S)</u>
PERIODO:	<u>EL 10 DE FEBRERO DEL 2020</u>		
LUGAR:	<u>CD. XALAPA, VER.</u>		

FOLIO: SRN.-0032/20

OBJETO DE LA COMISION:
 ASISTIR A REUNIÓN DE TRABAJO EN LAS OFICINAS DE LA DELEGACIÓN.

SÍNTESIS:
 SE SOSTUVO REUNIÓN DE TRABAJO TOCANDO TEMAS RELACIONADOS CON LAS ACTIVIDADES INHERENTES A NUESTRO DESEMPEÑO PARA UNIFICAR CRITERIOS Y CUMPLIR CON LOS TIEMPOS Y FORMALIDADES DE NUESTRO DESEMPEÑO.

CONCLUSIÓN:
 DURANTE LA REUNIÓN DE TRABAJO SE TOCARON TEMAS IMPORTANTES DE TRABAJO Y QUEDAMOS EN EL CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO PARA UN ADECUADO CUMPLIMIENTO EN NUESTRO DESEMPEÑO LABORAL.

RESULTADOS OBTENIDOS:
 SE TIENE UN PANORAMA CLARO DE LOS PROCEDIMIENTOS Y FORMALIDADES PARA CUMPLIMIENTO DE NUESTRAS ACTIVIDADES.

CONTRIBUCION:
 CON LOS ACUERDOS TOMADOS SE TIENE UNA MEJOR VISIÓN DEL CUMPLIMIENTO LABORAL EN NUESTRA INSTITUCIÓN.

ATENTAMENTE <u>C. NEMORIO AQUINO ZAPATA</u> COMISIONADO	Vc. Bo. <u>BIOL. GEMA DENISSE PAREDES ESCALANTE</u> 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: 11 DE FEBRERO DEL 2020

FOLIO: SRN.-0032/20

DELEGACIÓN: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

PERIODO: EL 10 DE FEBRERO DEL 2020

LUGAR: CD. XALAPA, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
11 de febrero de 2020	EAEAE408C674	MARÍA DEL ROCÍO CASTILLO BRAVO	\$350.00	Consumo de Alimentos
15 de febrero de 2020	FA89557	HOTEL BIENVENIDO, S,A DE C.V.	\$350.00	Consumo de Alimentos
TOTAL			\$700.00	

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
TOTAL		

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 nomina vigente.