



INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

FECHA DE ELABORACIÓN: 31 AGOSTO 2021

JEFE INMEDIATO: BIOL. GEMA DENISSE PAREDES ESCALANTE

FOLIO: SRN. -0243/2021

DELEGACIÓN: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

PERIODO: 24 AL 27 DE AGOSTO DE 2021

LUGAR: LOCALIDAD TUXPAN, VER

OBJETO DE LA COMISION:

REALIZAR CERTIFICACION DE DISPOSITIVOS EXCLUIDORES DE TORTUGAS A EMBARCACIONES CAMARONERAS

SÍNTESIS:

EN ATENCIÓN AL OFICIO DE COMISION SRN. -0243/2021 DE FECHA 10 DE AGOSTO, EL DIA 24 DE AGOSTO ME TRASLADE EN VEHICULO OFICIAL A LAS INMEDIACIONES DE EL PUERTO DE TUXPAN, VER, PARA REALIZAR DURANTE LOS DIAS 24, 25, 26 Y 27 DE AGOSTO LA VERIFICACION DE LOS EXCLUIDORES DE TORTUGAS MARINAS A LAS EMBARCACIONES CAMARONERAS DE ESE LUGAR APEGANDOME A LOS CONCEPTOS DE LA NOM-061-SAGARPA/SEMARNAT-2016 RELACIONADO CON LOS DETS, SUS CARACTERISTICAS, INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO DENTRO DE LOS BARCOS CAMARONEROS, ASI COMO LOS ASPECTOS RELACIONADOS CON LA INSPECCION Y VIGILANCIA.

CONCLUSIÓN:

SE ASISTIO AL PUERTO DE TUXPAN Y SE DIO CUMPLIMIENTO A LA VERIFICACION DE LOS DETS CORRESPONDIENTES, LOGRANDO VERIFICAR Y CERTIFICAR 12 EMBARCACIONES CAMARONERAS

RESULTADOS OBTENIDOS:

SE ASISTIO AL PUERTO DE TUXPAN Y SE DIO CUMPLIMIENTO A LA VERIFICACION DE LOS DETS CORRESPONDIENTES, LOGRANDO VERIFICAR Y CERTIFICAR 12 EMBARCACIONES CAMARONERAS CON LA NOM-061-SAGARPA/SEMARNAT-2016

CONTRIBUCION:

CUMPLIMIENTO DE LA CERTIFICACION DE DETS DE ACUERDO A LA NOM-061-CONAPESCA/SEMARNAT-2016, ASI COMO AL POA 2021

ATENTAMENTE
 BIOL. OSCAR OMAR RIVERA GONZALEZ

V. B.
 BIOL. GEMA DENISSE PAREDES ESCALANTE

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

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.



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 31 AGOSTO 2021
 FOLIO: SRN. 0243/2021

DELEGACIÓN: VERACRUZ
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
 COMISIONADO: RIVERA GONZALEZ OSCAR OMAR
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)
 PERIODO: 24 AL 27 DE AGOSTO DEL 2021
 LUGAR: LOCALIDAD TUXPAN, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
24/08/2021	A29784	ELSA VIANEY HUERTA AGUIRRE	\$ 170.00	CONSUMO DE ALIMENTOS
24/08/2021	12391	ANTONIO MANUEL KOKKE SALAS	\$ 185.60	CONSUMO DE ALIMENTOS
26/08/2021	A59238	ANABELLA ADEM SANCHEZ	\$ 175.00	CONSUMO DE ALIMENTOS
26/08/2020	A59249	ANABELLA ADEM SANCHEZ	\$ 406.00	CONSUMO DE ALIMENTOS
27/08/2020	A59256	ANABELLA ADEM SANCHEZ	\$ 175.00	CONSUMO DE ALIMENTOS
26/08/2021	IWANP178046	NUEVA WALTMART DE MEXICO S DE RL DE CV	\$ 840.20	CONSUMO DE ALIMENTOS
26/08/2021	A 3950	LUIS ANGEL HERNANDEZ MORALES	\$ 179.80	CONSUMO DE ALIMENTOS
27/08/2021	A 3732	RAUL ANTONIO SAN JUAN ROMAN	\$ 205.00	CONSUMO DE ALIMENTOS
29/08/2021	B53C9708AC7F	AMPARO HERNANDEZ FALFAN	\$ 490.00	CONSUMO DE ALIMENTOS
27/08/2021	H21646	HOTEL FLORIDA DE TUXPAN SA DE CV	\$ 2,085.00	HOSPEDAJE
TOTAL			\$ 4,911.60	

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
TOTAL		

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 nómina vigente.