



INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

JEFE INMEDIATO: BIÓL. GEMA DENISSE PAREDES ESCALANTE **FECHA DE ELABORACIÓN:** 09/AGOSTO/2021
FOLIO: SRN.-209/21

DELEGACIÓN: VERACRUZ

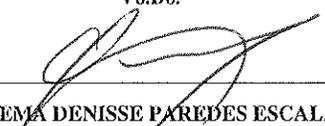
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO:

<u>ORTIZ</u>	<u>MENDOZA</u>	<u>JUAN RAMON</u>
<u>APELLIDO PATERNO</u>	<u>APELLIDO MATERNO</u>	<u>NOMBRE(S)</u>

PERIODO: 04 DE AGOSTO DEL 2021

LUGAR: EJIDO TEMBLADERAS, MUNICIPIO DE XICO, VER.

OBJETO DE LA COMISION:	
REALIZAR ATENCION A DENUNCIAS EN MATERIA FORESTAL.	
SÍNTESIS:	
MEDIANTE OFICIO DE COMISIÓN No. SRN.-0209/21 DE FECHA DEL DÍA 26 DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2021, SE DA ATENCION A DENUNCIAS EN MATERIA FORESTAL.	
CONCLUSIONES	
SE REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA ATENCION A LA DENUNCIA EN MATERIA FORESTAL: 1.- NOTIFICACION DE CITATORIO.	
RESULTADOS OBTENIDOS:	
DE ACUERDO A PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y AL NO PODER LOCALIZAR A VISITADO, SE PROCEDE A DEJAR A TENDIDO CITATORIO PARA QUE VISITADO ESPERE A LOS INSPECTORES ACTUANTES, EN EL SITIO, LUGAR Y FECHA MARCADO EN DICHO CITATORIO, PERO PODER DESAHOGAR EL ACTO DE INSPECCION.	
CONTRIBUCION:	
ATENCION A DENUNCIA CIUDADANA EN MATERIA FORESTAL	
ATENTAMENTE  <hr/> ING. JUAN RAMON ORTIZ MENDOZA	Vo.Bo.  <hr/> BIÓL. GEMA DENISSE PAREDES ESCALANTE

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 su salario hasta el importe que se le entrega por concepto de viáticos Nacionales e Internacionales, si omito comprobar de conformidad con la nómina vigente.



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 09/AGOSTO/2021

FOLIO: SRN.-0209/21

DELEGACIÓN: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: ORTIZ MENDOZA JUAN RAMON
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERIODO: 04 DE AGOSTO DEL 2021

LUGAR: EJIDO TEMBLADERAS, MUNICIPIO DE XICO, VER.

CON DOCUMENTACION COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
04/08/2021	48404	MARIA CLAUDIA NAVA SANTOS	\$350.00	CONSUMO DE ALIMENTOS
11/08/2021	198	DIANA MENDOZA MEDINA	\$400.00	CONSUMO DE ALIMENTOS
			TOTAL	\$750.00

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
		TOTAL

ATENTAMENTE

ING. JUAN RAMÓN ORTIZ MENDOZA

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. 140 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.