

INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

JEFE INMEDIATO: BIOL. GEMA DENISSE PAREDES ESCALANTE

FECHA DE ELABORACIÓN: 10 AGOSTO 2021

FOLIO: SRN. -0205/2021

DELEGACIÓN: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO:

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

PERIODO: 04 DE AGOSTO DE 2021

LUGAR: EJIDO TEMBLADERAS, MUNICIPIO DE XICO, VER.

OBJETO DE LA COMISION:

ATENCION A DENUNCIAS EN MATERIA FORESTAL

SÍNTESIS:

EN ATENCIÓN AL OFICIO DE COMISION SRN. -0205/2021 DE FECHA 03 DE AGOSTO, EL DIA 04 DE AGOSTO ME TRASLADE EN VEHICULO OFICIAL A EJIDO TEMBLADERAS, MUNICIPIO DE XICO, VER. PARA REALIZAR ATENCION A DENUNCIAS EN MATERIA FORESTAL DE LA CUAL SE REALIZO LA DILIGENCIA EN EL EJIDO MENCIONADO LLEVANDO A CABO LA INSPECCION CORRESPONDIENTE Y LEVANTANDO EL ACTA DE INSPECCION.

CONCLUSIÓN:

SE ASISTIO A EJIDO TEMBLADERAS, MUNICIPIO DE XICO, VER., LOGRANDO EL OBJETIVO DE LA COMISION

RESULTADOS OBTENIDOS:

SE ATENDIO DENUNCIA CIUDADANA EN MATERIA FORESTAL, DANDO LUGAR A LA INSPECCION CORRESPONDIENTE

CONTRIBUCION:

SE ATIENDE LA DENUNCIA CIUDADANA, GENERANDO EL ACTA DE INSPECCION CORRESPONDIENTE EN MATERIA FORESTAL.

ATENTAMENTE
BIOL. OSCAR OMAR RIVERA GONZALEZ

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

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 10 AGOSTO 2021

FOLIO: SRN. 0205/2021

DELEGACIÓN: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

PERIODO: 04 DE AGOSTO DEL 2021

LUGAR: EJIDO TEMBLADERAS, MUNICIPIO DE XICO, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
04/08/2021	48403	MARIA CLAUDIA NAVA SANTOS	\$ 350.00	CONSUMO DE ALIMENTOS
TOTAL			\$ 350.00	

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