

INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

JEFE INMEDIATO: ING. GABRIEL GARCÍA PARRA **FECHA DE ELABORACIÓN:** 09 DE DICIEMBRE DEL 2021

FOLIO: S.I.I.- 0094/2021

DELEGACIÓN : VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCIÓN INDUSTRIAL

COMISIONADO: ROLDÁN FERNÁNDEZ IMPERIO CORAZÓN

PERIODO: 6 DE DICIEMBRE AL 8 DE DICIEMBRE DEL 2021

LUGAR: POZA RICA

OBJETO DE LA COMISION:

REALIZAR VISITA DE INSPECCIÓN AL ESTABLECIMIENTO DENOMINADO CLÍNICA HOSPITAL ISSSTE POZA RICA

SÍNTESIS:

MEDIANTE EL OFICIO DE COMISIÓN NO. S.I.I.- 0094/2021 CON FECHA DEL DIA 03 DE DICIEMBRE DEL 2021, SE ME DESIGNÓ REALIZAR VISITA DE INSPECCIÓN AL ESTABLECIMIENTO DENOMINADO CLÍNICA HOSPITAL ISSSTE POZA RICA.

INFORMO QUE ME TRASLADÉ AL MUNICIPIO DE POZA RICA PARA LLEVAR A CABO VISITA DE INSPECCIÓN AL ESTABLECIMIENTO ANTES MENCIONADO, DONDE SE VERIFICÓ EL MANEJO Y CONTROL DE LOS RESIDUOS PELIGROSOS RPBI QUE GENERA PARA POSTERIORMENTE REALIZAR EL LEVANTAMIENTO DE ACTA.

CONCLUSIÓN:

SE HIZO EL LEVANTAMIENTO DEL ACTA CORRECTAMENTE.

RESULTADOS OBTENIDOS:

ACTA DE INSPECCIÓN

CONTRIBUCION:

INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DE INGERENCIA FEDERAL.

ATENTAMENTE

Vo. Bo.

IMPERIO CORAZÓN ROLDÁN FERNÁNDEZ

COMISIONADO

ING. GABRIEL GARCÍA PARRA

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.

DESGLASE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 09 DE DICIEMBRE DEL
2021

FOLIO: S.I.I.- 0094/2021

DELEGACIÓN: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCIÓN INDUSTRIAL

COMISIONADO: ROLDÁN FERNÁNDEZ IMPERIO CORAZÓN
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERIODO: 6 DE DICIEMBRE AL 8 DE DICIEMBRE DEL 2021

LUGAR: POZA RICA

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
08/12/2021	A0000000242	ADRIANA HERNÁNDEZ MARTÍNEZ	\$525.00	CONSUMO DE ALIMENTOS
08/12/2021	A0000000244	ADRIANA HERNÁNDEZ MARTÍNEZ	\$525.00	CONSUMO DE ALIMENTOS
09/12/2021	3900	MARGARITA GARCIA BARCENAS	\$525.00	CONSUMO DE ALIMENTOS
09/12/2021	8911	HAYDEE ROCHA PARANGUEO	\$1,925.01	HOSPEDAJE
TOTAL			\$3,500.01	

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
TOTAL		

ATENTAMENTE


IMPERIO CORAZÓN ROLDÁN FERNÁNDEZ
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.