



**INFORME DE COMISIÓN NACIONAL**

**JEFE INMEDIATO:** BIOL. GEMA DENISSE PAREDES ESCALANTE

**FECHA DE ELABORACIÓN:** 13 JUNIO 2022

**FOLIO:** SRN. -0231/2022

**DELEGACIÓN:** VERACRUZ

**ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:** SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

**COMISIONADO:**

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

**PERIODO:** 08 AL 10 DE JUNIO DE 2022

**LUGAR:** PREDIO INNOMINADO, LOCALIDAD BUENA VISTA, MPIO. DE ATZALAN, VER

**OBJETO DE LA COMISION:**

REALIZAR INSPECCION EN MATERIA FORESTAL EN PREDIO INNOMINADO

**SÍNTESIS:**

EN ATENCIÓN AL OFICIO DE COMISION SRN. -0231/2022 DE FECHA 07 DE JUNIO DEL AÑO EN CURSO, ME TRASLADÉ EN VEHICULO OFICIAL A LA LOCALIDAD DE BUENA VISTA, MUNICIPIO DE ATZALAN, VER, PARA REALIZAR INSPECCION FORESTAL EN EL PREDIO INNOMINADO. LO ANTERIOR PARA DAR ATENCION A DENUNCIA CIUDADANA RELACIONADA CON LA TALA.

**CONCLUSIÓN:**

SE REALIZO LA INSPECION EN MATERIA FORESTAL, EN EL PREDIO INNOMINADO, EN LA LOCALIDAD DE BUENA VISTA, MPIO. DE ATZALAN, VER, EN DONDE SE OBSERVA LA AFECTACION DE ARBOLADO

**RESULTADOS OBTENIDOS:**

DE DICHA ACTIVIDAD SE LEVANTO EL ACTA DE INSPECCION CORRESPONDIENTE, ASI COMO SE LLEVO A CABO LA CLAUSURA TOTAL TEMPORAL DE TODAS LAS ACTIVIDADES QUE SE ENCONTRARON EN EL SITIO DE INSPECCION.

**CONTRIBUCION:**

CUMPLIMIENTO DEL POA 2022 Y ATENCION A DENUNCIA.

ATENTAMENTE  
BIOL. OSCAR OMAR RIVERA GONZALEZ

NOMBRE Y FIRMA

COMISIONADO

Vo. B6  
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.



**DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

FECHA DE  
ELABORACIÓN: 13-JUNIO- 2022

FOLIO: SRN. 0231/2022

DELEGACIÓN : VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: RIVERA GONZALEZ OSCAR OMAR

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERIODO: 08 AL 10 DE JUNIO DEL 2022

LUGAR: PREDIO INNOMINADO, LOCALIDAD BUENA VISTA, MPIO. DE ATZALAN, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
<b>TOTAL</b>			\$	

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
08 al 10 /06/2022	ALIMENTOS	\$ 800.00
08 y 09/06/2022	PERNOCTA	\$ 780.00
<b>TOTAL</b>		<b>\$1,580.00</b>

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.