

INFORME DE COMISIONADO

FECHA DE ELABORACIÓN: 19 SEPTIEMBRE 2022

FOLIO: SRN. -0387/2022

JEFE INMEDIATO: BIOL. GEMA DENISSE PAREDES ESCALANTE

REPRESENTACION : VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO:

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

PERIODO: 13 AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2022

LUGAR: LOCALIDAD LA VICTORIA, MPIO. DE TUXPAN, VER

OBJETO DE LA COMISION:

REALIZAR VERIFICACION Y CERTIFICACION DE DISPOSITIVOS EXCLUIDORES DE TORTUGAS MARINAS (DETS)

SÍNTESIS:

EN ATENCIÓN AL OFICIO DE COMISION SRN. -0387/2022 DE FECHA 12 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO EN CURSO, ME TRASLADÉ EN VEHICULO OFICIAL A LA LOCALIDAD DE LA VICTORIA, MUNICIPIO DE TUXPAN, VER, PARA REALIZAR VERIFICACION Y CERTIFICACION DE EXCLUIDORES DE TORTUGAS MARINAS, INSTALADAS EN LAS EMBARCACIONES CAMARONERAS. LO ANTERIOR PARA DAR ATENCION AL PROGRAMA OPERATIVO ANUAL 2022.

CONCLUSIÓN:

SE REALIZÓ LA VERIFICACION Y CERTIFICACION DE 5 EMBARCACIONES CAMARONERAS QUE CUMPLEN CON LA DISPOSICION DE LA NORMA OFICIAL MEXICANA. DE DICHA ACCION SE PROCEDIO A EXTENDER LOS CERTIFICADOS CORRESPONDIENTES A LAS EMBARCACIONES.

RESULTADOS OBTENIDOS:

DE DICHA ACTIVIDAD SE LEVANTARON LAS ACTAS DE VERIFICACION, ASI COMO LOS INFORMES CORRESPONDIENTES

CONTRIBUCION:

CUMPLIMIENTO DEL POA 2022.

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.



DESGLOSE POR MENORZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 19-SEPTIEMBRE-2022

FOLIO: SRN. 0387/2022

REPRESENTACION : VERACRUZ
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
 COMISIONADO: RIVERA GONZALEZ OSCAR OMAR
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)
 PERIODO: 13 AL 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2022
 LUGAR: LOCALIDAD LA VICTORIA, MPIO. DE TUXPAN, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL			\$	

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
13/09/2022 al 15 /09/2022	ALIMENTOS	\$ 890.00
13/09/2022 al 14 /09/2022	PERNOCTA	\$ 700.00
TOTAL		\$1,590.00

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.