



INFORME DE COMISION NACIONAL

JEFE INMEDIATO: BIOL. GEMA DENISSE PAREDES ESCALANTE

FECHA DE ELABORACIÓN: 11/11/2025

FOLIO: SIRN.-00585/2025

REPRESENTACION : VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO:

PELLIDO PATERNO	PELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
<u>BELTRAN</u>	<u>GARCIA</u>	<u>YADET MARGARITA</u>

PERIODO: 07 DE NOVIEMBRE DE 2025

LUGAR: LOCALIDAD Y MUNICIPIO DE SALTABARRANCA, VERACRUZ.

OBJETO DE LA COMISION:

ATENCION A DENUNCIA EN MATERIA DE VIDA SILVESTRE.

SÍNTESIS:

EN CUMPLIMIENTO AL OFICIO DE COMISIÓN FOLIO No. SIRN. - 00585/2025 DE FECHA 30 DE OCTUBRE DE 2025, MEDIANTE EL CUAL SE ME COMISIONA PARA DAR ATENCION A DENUNCIA EN MATERIA DE VIDA SILVESTRE EN LA LOCALIDAD Y MUNICIPIO DE SALTABARRANCA, VERACRUZ, DURANTE EL PERIODO DEL DIA 07 DE NOVIEMBRE DE 2025.

AL RESPECTO, INFORMO A USTED QUE LA ACTIVIDAD CONSISTIÓ EN TRASLADARME A LA LOCALIDAD Y MUNICIPIO DE SALTABARRANCA, VERACRUZ, PARA DAR ATENCION A DENUNCIA EN MATERIA DE VIDA SILVESTRE, EN ESPECIFICO REALIZAR ACTA DE INSPECCIÓN CON RESPECTO A UN EJEMPLAR DE COCODRILO DE PANTANO LOCALIZADO EN UN DOMICILIO PARTICULAR Y DE LO CUAL SE ELABORO LA RESPECTIVA ACTA DE INSPECCION CONFORME A LA ORDEN DE INSPECCIÓN Y ADEMÁS SE ELABORO EL ACTA DE DEPOSITO ADMINISTRATIVO DEL ASEGURAMIENTO PRECAUTORIO DEL EJEMPLAR EN CUESTION, PARA FINALMENTE PROCEDER A RETORNAR A LA CIUDAD DE XALAPA, VER., Y DAR POR FINALIZADA LA ACTIVIDAD.

CONCLUSIÓN:

SE REALIZACION UN ACTA DE INSPECCION EN MATERIA DE VIDA SILVESTRE.

RESULTADOS OBTENIDOS:

EL ASEGURAMIENTO PRECAUTORIO DE UN EJEMPLAR DE VIDA SILVESTRE Y LA RESPECTIVA ACTA DE DEPOSITO.

CONTRIBUCION:

CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA OPERATIVO ANUAL 2025 DE LA SUBDELEGACIÓN DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES.

ATENTAMENTE

C. YADET MARGARITA BELTRAN GARCIA
NOMBRE Y FIRMA

COMISIONADO

Vp. 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 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.





Localidad Y Municipio de LOCAL
 COMISION A Saltabarranca, Veracruz DEL C. Yadit Margarita Beltrán García ORDENADA POR
C. Rosa Luz Hernández García, Encargada de Despacho de la Oficina de Representación de Protección Ambiental y Gestión Territorial de la Procuraduría Federal de Protección al Ambiente en el Estado de Veracruz.

SALIDA			LLEGADA		
<u>07</u>	<u>de Noviembre</u>	<u>de 2025</u>	<u>07</u>	<u>de Noviembre</u>	<u>de 2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C. Rosa Luz Hernández García</u>	<u>[Firma]</u>		<u>C. Rosa Luz Hernández García</u>	<u>[Firma]</u>	
NOMBRE	FIRMA Y SELLO	SELLO	NOMBRE	FIRMA Y SELLO	SELLO

FORANEO
 Localidad Zamora Caletón, del Municipio, A 07 DE Noviembre DEL 2025
de Saltabarranca, Veracruz.
 C. Rosa Luz Hernández García, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO N° SIRN-00585/100 DE FECHA 30/ octubre/ 2025

LLEGADA			SALIDA		
<u>07</u>	<u>de Noviembre</u>	<u>del 2025</u>	<u>07</u>	<u>de Noviembre</u>	<u>del 2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIAL LOCAL

 <u>MAYOR AYUNTAMIENTO</u> <u>ZAMORA CALETON</u> <u>AGENCIA MUNICIPAL</u> <u>CUATRIENIO 2022-2025</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 <u>MAYOR AYUNTAMIENTO</u> <u>ZAMORA CALETON</u> <u>AGENCIA MUNICIPAL</u> <u>CUATRIENIO 2022-2025</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
--	---

FORANEO
 REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL Y GESTION TERRITORIAL EN _____, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD. EN SU OFICIO N° _____ DE FECHA _____

LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

_____	_____
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO

