



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 02/05/23

FOLIO: SRN.- 0246/23

REPRESENTACION : VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: BELTRAN GARCIA YADET MARGARITA
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERIODO: 24 AL 28 DE ABRIL DE 2023

LUGAR: PARQUE NACIONAL COFRE DE PEROTE, MPIO. XICO, VER

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
24 AL 27 DE ABRIL DE 2023	PERNOTA	\$1,260.00
24 AL 28 DE ABRIL DE 2023	ALIMENTOS	\$1,224.00
TOTAL		\$2,484.00

ATENTAMENTE



C. YADET MARGARITABELTRAN GARCIA

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.



LOCAL CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____
 COMISION A Parque Nacional Cofre de Perote, Mpio. Xico, Ver. DEL C. Yadit Margarita Beltran Garcia ORDENADA POR
 EL C. Gabriel Garcia Parra, Encargado de Despacho de la Oficina de
Representacion de Proteccion Ambiental de la Procuraduria Federal de Proteccion Al Ambiente en el Estado de Veracruz.

SALIDA			LLEGADA		
<u>24</u>	<u>Abril</u>	<u>de 2023</u>	<u>28</u>	<u>de Abril</u>	<u>de 2023</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Gabriel Garcia Parra</u>			<u>Gabriel Garcia Parra</u>		
NOMBRE	FIRMA Y SELLO	SELLO	NOMBRE	FIRMA Y SELLO	SELLO

FORANEO
En las Carabinas Mpio. Xico, Ver. A 28 DE Abril DEL 2023
 C. Gabriel Garcia Parra, 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° SRN 0246/23 DE FECHA 19/Abril/23

LLEGADA			SALIDA		
<u>24</u>	<u>Abril</u>	<u>2023</u>	<u>28</u>	<u>Abril</u>	<u>2023</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
 <u>Efrain Armas</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Comisariado Ejidal</u>	 <u>Efrain Armas</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Comisariado Ejidal</u>
COMISARIADO EJIDAL LAS CARADINAS MPIO. XICO, VER.	COMISARIADO EJIDAL LAS CARADINAS MPIO. XICO, VER.

FORANEO
 DELEGACION DE LA SEMARNAT 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

