



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 3-MAYO-2023

FOLIO: SRN. -0267/23

REPRESENTACIÓN: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: CASTELLANOS YEPEZ JOSE DE JESUS
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERIODO: EL 2 DE MAYO DEL 2023

LUGAR: LOCALIDAD MIRADOR DE SANTA ROSA, MUNICIPIO DE SOLEDAD DE DOBLADO, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
2-05-2023	ALIMENTOS	\$ 255.00
2-05-2023	BEBIDAS	\$ 58.00
TOTAL		\$ 313.00

ATENTAMENTE



C. JOSE DE JESUS CASTELLANOS YEPEZ
 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 nomina vigente.



Localidad Mirador de Santa Rosa LOCAL

CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____

COMISION A: Municipio de Soledad de Doblado, VER., DEL C. Jose de Jesus Castellanos Yopez,
 ORDENADA POR EL ING. GABRIEL GARCIA PARRA, ENCARGADO DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCION AMBIENTAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE VERACRUZ

SALIDA		
<u>2</u>	<u>Mayo</u>	<u>2023</u>
DIA	MES	AÑO
<u>Ing. Gabriel Garcia Parra</u>		
NOMBRE	FIRMA Y SELLO	

LLEGADA		
<u>2</u>	<u>Mayo</u>	<u>2023</u>
DIA	MES	AÑO
<u>Ing. Gabriel Garcia Parra</u>		
NOMBRE	FIRMA Y SELLO	

Localidad Mirador de Santa Rosa FORANEO
Municipio de Soledad de Doblado A 2 DE Mayo DEL AÑO 2023.
 ING. 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 UD. EN SU OFICIO N° SRN-0267/2023 DE FECHA 28 de abril del 2023

LLEGADA		
<u>2</u>	<u>Mayo</u>	<u>2023</u>
DIA	MES	AÑO

SALIDA		
<u>2</u>	<u>Mayo</u>	<u>2023</u>
DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Juan Morales Morales
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Sub Agente Municipal
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Juan Morales Morales
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Sub Agente Municipal
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

DELEGACION DE LA PROFEPA 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		
_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO

SALIDA		
_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

