

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE
ELABORACIÓN: 8-AGO-2023

FOLIO: SRN. -0496/23

REPRESENTACIÓN: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

PERIODO: EL 7 DE AGOSTO DE 2023

LUGAR: Localidad Villa Allende, Municipio de Coatzacoalcos, Ver.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
7-08-2023	ALIMENTOS	\$ 270.00
7-08-2023	BEBIDAS	\$ 60.00
TOTAL		\$ 330.00

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 Villa Allende, LOCAL CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____
COMISION A: Municipio de Coatzacoalcos, 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			LLEGADA		
7	agosto	2023	7	agosto	2023
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
Ing. Gabriel Garcia Parra			Ing. Gabriel Garcia Parra		
NOMBRE FIRMA Y SELLO			NOMBRE FIRMA Y SELLO		

Localidad Villa Allende, FORANEO
Municipio de Coatzacoalcos, Ver., A 7 DE agosto 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. 0496/2023 DE FECHA 4 de agosto de 2023

LLEGADA			SALIDA		
7	agosto	2023	7	agosto	2023
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
H. Ayuntamiento Coatzacoalcos, Ver. Ing. Alejandro Trujillo Hernández CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Agente Municipal de Villa Allende CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	H. Ayuntamiento Coatzacoalcos, Ver. Ing. Alejandro Trujillo Hernández CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Agente Municipal de Villa Allende 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			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

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

AGENTE MUNICIPAL VILLA ALLENDE

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
TRUJILLO
HERNANDEZ
ALEJANDRO

FECHA DE NACIMIENTO
11/08/1973

SEXO H

DOMICILIO
BLVD EMILIANO ZAPATA 100
COL PESCADORES 96380
COATZACOALCOS, VER.

CLAVE DE ELECTOR TRHRAL73081130H000

CURP TUHA730811HVZRRLO6 AÑO DE REGISTRO 1995 04

ESTADO 30 MUNICIPIO 041 SECCIÓN 0918

LOCALIDAD 0002 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029

INE

IDMEX1965677674<<0918004121187
7308118H2912316MEX<04<<35626<0
TRUJILLO<HERNANDEZ<<ALEJANDRO<