



DESGLASE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 26/06/2023

FOLIO: SRN-0361/23

REPRESENTACION : VERACRUZ
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES
 COMISIONADO: GARCIA LOPEZ GABRIELA
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)
 PERIODO: DEL 22 AL 23 DE JUNIO DEL 2023
 LUGAR: LOCALIDAD DE ZAPOTE REDONDO, MUNICIPIO DE ATZALAN, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
EL 22/06/23	PERNOCTA	\$550.00
DEL 22 AL 23/06/23	ALIMENTOS	\$370.00
DEL 22 AL 23/06/23	BEBIDAS REHIDRATANTES	\$70.00
TOTAL		\$990.00

ATENTAMENTE:

BIOL. GABRIELA GARCIA LOPEZ

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.



LOCALIDAD DE ZAPOTE REDONDO, LOCAL CERTIFICADO DE TRÁNSITO N°
COMISIÓN A: Municipio de Atzacan, Ver. DEL C. Gabriela Garcia López
ORDENADA POR EL C. In. Gabriel Garcia Parra ENCARGADO DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN
DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE VERACRUZ.

SALIDA
22 Junio 2023
DÍA MES AÑO
In. Gabriel Garcia Parra
NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA
23 Junio 2023
DÍA MES AÑO
In. Gabriel Garcia Parra
NOMBRE FIRMA Y SELLO

Comunidades El Palmar, Municipio **FORÁNEO**
de Atzacan, Ver. A 23 DE Junio DEL 2023
C. In. Gabriel Garcia Parra CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIÓ
EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED
EN SU OFICIO No. SRN-0365/2023 DE FECHA: 20 DE JUNIO DE 2023
DE _____

LLEGADA
22 Junio 2023
DÍA MES AÑO

SALIDA
23 Junio 2023
DÍA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL
Heráclida Tejeda Roa
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Agente Mpal Cong El Palmar
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

AGENCIA MUNICIPAL
Heráclida Tejeda Roa
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Agente Mpal Cong El Palmar
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO
REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL EN: _____
_____, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIÓ 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
DÍA MES AÑO

SALIDA
DÍA MES AÑO

