



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 26/04/2023
 FOLIO: S.J.0066/2023

REPRESENTACION : VERACRUZ
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDIRECCION JURIDICA
 COMISIONADO: GARCIA VALENCIA EFREN
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)
 PERIODO: DEL 24 AL 25 DE ABRIL DEL 2023.
 LUGAR: LOC. CONEJOS, MPIO. DE PEROTE, EL LLANILLO MPIO. DE LAS VIGAS, ACAJETE,, VER

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA

FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA

FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
24/04/23	PERNOCTA	490.00
24-25/04/23	ALIMENTOS	450.50
TOTAL		\$940.50

ATENTAMENTE


EFREN GARCÍA VALENCIA

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.



comados, apdo de Parate
 El Llanillo, apdo de las Vigas LOCAL CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____
 COMISION A: Acusate, ver VER., DEL Ejidal Garcia Valverde ORDENADA
 POR EL C. ING. GABRIEL GARCIA PARRA, ENCARGADO DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCION
 AMBIENTAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN VERACRUZ

SALIDA			LLEGADA		
<u>24</u>	<u>Abri</u>	<u>2023</u>	<u>25</u>	<u>Abri</u>	<u>2023</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
 NOMBRE _____ FIRMA Y SELLO			 NOMBRE _____ FIRMA Y SELLO		

FORANEO
El Llanillo, apdo de las Vigas A 25 DE Abri DEL 2023
 C. 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° 50066 DE FECHA 21/04/23

LLEGADA			SALIDA		
<u>24</u>	<u>Abri</u>	<u>2023</u>	<u>25</u>	<u>Abri</u>	<u>2023</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

Rafael Ortega Sánchez
 AGENTE MUNICIPAL
 EL LLANILLO
 LAS VIGAS DE RAMÍREZ, VER.
Rafael Ortega Sánchez
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Agente Municipal
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Rafael Ortega Sánchez
 AGENTE MUNICIPAL
 EL LLANILLO
 LAS VIGAS DE RAMÍREZ, VER.
Rafael Ortega Sánchez
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
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			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

