



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

FECHA DE ELABORACIÓN: 18/AGOSTO/2023

FOLIO: SRN.-0531/23

REPRESENTACION: VERACRUZ  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES  
 COMISIONADO: GOMEZ JIMENEZ GILBERTO JESUS  
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)  
 PERIODO: 17 DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2023  
 LUGAR: EJIDO LAS CARABINAS, MPIO. DE XICO, VER.

CON DOCUMENTACION COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
<b>TOTAL</b>				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
17/08/2023	ALIMENTOS	\$325.00
<b>TOTAL</b>		<b>\$325.00</b>

ATENTAMENTE

ING. GILBERTO JESUS GOMEZ JIMENEZ.

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.



CERTIFICADO DE TRANSITO N° \_\_\_\_\_

**LOCAL**

COMISION A Ejido Las Carabinas DEL C. Gilberto Jesus Gomez Jimenez 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>17</u>	<u>Agosto</u>	<u>2023</u>	<u>17</u>	<u>Agosto</u>	<u>2023</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Gabriel Garcia Parra</u>			<u>Gabriel Garcia Parra</u>		
NOMBRE			NOMBRE		
FIRMA Y SELLO			FIRMA Y SELLO		

**FORANEO**

Ejido Las Carabinas, Mpio. Xico, Ver. A. 17 DE Agosto 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° SRM-0531/23 DE FECHA 16 de agosto 2023

LLEGADA			SALIDA		
<u>17</u>	<u>Agosto</u>	<u>2023</u>	<u>17</u>	<u>Agosto</u>	<u>2023</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

 <u>Comisariado Ejidal</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Efraín Armas</u>	 <u>Comisariado Ejidal</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Efraín Armas</u>
COMISARIO CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO LAS CARABINAS	COMISARIO CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO LAS CARABINAS
MPIO. XICO, VER	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
--------------------------------	--------------------------------

