



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE
ELABORACIÓN: 27/FEBRERO/2023

FOLIO: SRN.-0097/23

REPRESENTACION: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: GOMEZ JIMENEZ GILBERTO JESUS

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERIODO: 24 DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2023

LUGAR: LOS MOLINOS, MPIO DE PEROTE, VER.

CON DOCUMENTACION COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
24/02/2023	ALIMENTOS	\$312.50
TOTAL		\$312.50

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 50% 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.

LOCAL CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____
 Localidad de los Molinos
 COMISION A Meio de Parate, Ver 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 Estado de Veracruz.

SALIDA			LLEGADA		
<u>24</u>	<u>Febrero</u>	<u>2023</u>	<u>24</u>	<u>Febrero</u>	<u>2023</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Gabriel Garcia Parra</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Sello]</u>	<u>Gabriel Garcia Parra</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Sello]</u>
NOMBRE	FIRMA Y SELLO		NOMBRE	FIRMA Y SELLO	

FORANEO
 Localidad de los Molinos
Meio de Parate, Ver A 24 DE Febrero 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° SRN-10097/23 DE FECHA 22 de febrero del 2023

LLEGADA			SALIDA		
<u>24</u>	<u>Febrero</u>	<u>2023</u>	<u>24</u>	<u>Febrero</u>	<u>2023</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Agente Municipal</u> <u>José Guadalupe Daníel Carrero</u>	 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Agente Municipal</u> <u>José Guadalupe Daníel Carrero</u>
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO
 DELEGACION DE LA SEMARNAT EN: Trasvase de Contigo
 _____, 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