



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 09-06-2023

FOLIO: SRN-0329//23

REPRESENTACION: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: HERRERA HERNANDEZ LAMBERTO
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

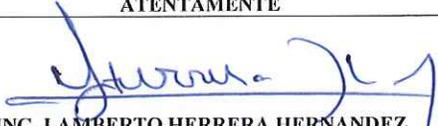
PERIODO: 07 DE JUNIO DE 2023

LUGAR: Localidad Camaronera, Municipio de Alvarado, Ver.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
07-06-2023	ALIMENTOS	\$ 280.00
07-06-2023	BEBIDAS	\$ 50.00
TOTAL		\$ 330.00

ATENTAMENTE



ING. LAMBERTO HERRERA HERNANDEZ
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 Camaronera LOCAL CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____
COMISION A: Municipio de Alvarado, VER., DEL C. Lamberto Herrera Hernandez
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		
<u>07</u>	<u>Junio</u>	<u>2023</u>	<u>07</u>	<u>Junio</u>	<u>2023</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Ing. Gabriel Garcia Parra</u>			<u>Ing. Gabriel Garcia Parra</u>		
NOMBRE FIRMA Y SELLO			NOMBRE FIRMA Y SELLO		

Localidad Camaronera FORANEO
Municipio de Alvarado, Ver. A 07 DE Junio 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.-0329/2023 DE FECHA 06 de Junio de 2023

LLEGADA			SALIDA		
<u>07</u>	<u>Junio</u>	<u>2023</u>	<u>07</u>	<u>Junio</u>	<u>2023</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

<u>ANGEL MARTINEZ Lara</u>	<u>ANGEL MARTINEZ Lara</u>
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
<u>Comisario Municipal</u>	<u>Comisario Municipal</u>
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	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

