



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACION: 16/MARZO/2023
 FOLIO: SRN.-0132/23

REPRESENTACION: VERACRUZ

AREA DE ADSCRIPCION: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: ORTIZ MENDOZA JUAN RAMON
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

PERIODO: 15 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2023

LUGAR: LOCALIDAD RINCON DE BUENA VISTA, MUNICIPIO DE OMEALCA, VER.

CON DOCUMENTACION COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
15/03/2023	ALIMENTOS	\$312.50
TOTAL		\$312.50

ATENTAMENTE

ING. JUAN RAMON ORTIZ MENDOZA

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° _____

Localidad Rincón de Buen Vista,

LOCAL

COMISION A: municipio de Omealca, Ver.

DEL C. Juan Ramon Ortiz Mendoza

ORDENADA

POR EL C. Gabriel Garcia Parra Encargado de Despacho de la Oficina de Representacion de Protección Ambiental de la Procuraduria Federal de Protección al Ambiente en el Estado de Veracruz.

SALIDA

LLEGADA

15 marzo 2023
 DIA MES AÑO

15 marzo 2023
 DIA MES AÑO

C. Gabriel Garcia Parra

C. Gabriel Garcia Parra

NOMBRE FIRMAY SELLO

NOMBRE FIRMAY SELLO

FORANEO

En Xuchiles, municipio de Omealca, Ver. A 15 DE marzo 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 UD. EN SU OFICIO N° SRN-0132/23 DE FECHA 06 de marzo de 2023

LLEGADA

SALIDA

15 marzo 2023
 DIA MES AÑO

15 marzo 2023
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



Josefina Hernandez Hernandez

Josefina Hernandez Hernandez

CARGO, NOMBRE, FIRMAY SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMAY SELLO

Agencia Municipal

Agencia Municipal

Xuchiles

Xuchiles

CARGO, NOMBRE, FIRMAY SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMAY SELLO

Omealca, Ver.

Omealca, Ver.

FORANEO

REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL 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

NOMBRE, FIRMAY SELLO

NOMBRE, FIRMAY SELLO



NOMBRE:

**JOSEFINA
HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ**

CARGO:

**AGENTE MUNICIPAL
XUCHILES**

A handwritten signature in black ink, enclosed in an oval shape.

DRA. HALLELY COMBA ZÚÑIGA

VIGENCIA: MAYO 2023