



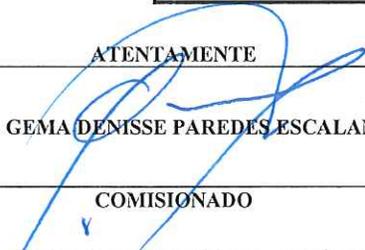
**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

FECHA DE ELABORACIÓN: 25/05/2023  
FOLIO: SRN-0252/23

REPRESENTACION: VERACRUZ  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES  
COMISIONADO: PAREDES ESCALANTE GEMA DENISSE  
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)  
PERIODO: 20 DE ABRIL DE 2023  
LUGAR: LOCALIDAD CAMARONERA MUNICIPIO DE ALVARADO, VER.

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

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
20-ABRIL-23	ALIMENTOS	\$ 315.50
<b>TOTAL</b>		<b>\$ 315.50</b>

ATENTAMENTE  
  
BIOL. GEMA DENISSE PAREDES ESCALANTE  
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. Gema Denisse Paredes Escalante  
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

20 abril 2023  
DIA MES AÑO

20 abril 2023  
DIA MES AÑO

Ing. Gabriel Garcia Parra  
NOMBRE FIRMA Y SELLO

Ing. Gabriel Garcia Parra  
NOMBRE FIRMA Y SELLO

Localidad Camaronera FORANEO

Municipio de Alvarado, Ver. A 20 DE abril 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.-0252/2023 DE FECHA 19 de abril de 2023

LLEGADA

SALIDA

20 abril 2023  
DIA MES AÑO

20 abril 2023  
DIA MES AÑO

Angel Martinez Lara

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Angel Martinez Lara

COMISARIO MUNICIPAL  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

COMISARIO MUNICIPAL  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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

