



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

FECHA DE ELABORACIÓN: 15/03/2023  
 FOLIO: SRN.-146/23

REPRESENTACION : VERACRUZ  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES  
 COMISIONADO: RIVERA GUEVARA JOSUE DE JESUS  
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)  
 PERIODO: 13 DE MARZO DE 2023.  
 LUGAR: EJIDO MIGUEL HIDALGO, MPIO. DE JALACINGO, VER.

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

| SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA |           |                 |
|---------------------------------|-----------|-----------------|
| FECHA                           | CONCEPTO  | IMPORTE         |
| 13/03/2023                      | ALIMENTOS | \$315.00        |
|                                 |           |                 |
|                                 |           |                 |
| <b>TOTAL</b>                    |           | <b>\$315.00</b> |

ATENTAMENTE

**JOSUE DE JESUS RIVERA GUEVARA**  
 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 su salario hasta el importe que se le entrega por concepto de viáticos Nacionales e Internacionales, al amito comprobar de conformidad con la nómina vigente.



CERTIFICADO DE TRANSITO N° \_\_\_\_\_

**LOCAL**

COMISION A Ejido Miguel Hidalgo, Mpio. de Jalacingo, Ver. DEL C. Josue de Jesus Rivera Guevara 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                 |       |               |
|-------------------------|-------|---------------|-------------------------|-------|---------------|
| 13                      | MARZO | 2023          | 13                      | MARZO | 2023          |
| DIA                     | MES   | AÑO           | DIA                     | MES   | AÑO           |
| C. GABRIEL GARCIA PARRA |       | SELLO         | C. GABRIEL GARCIA PARRA |       | SELLO         |
| NOMBRE                  |       | FIRMA Y SELLO | NOMBRE                  |       | FIRMA Y SELLO |

**FORANEO**

Ejido Miguel Hidalgo, Mpio. de Jalacingo, Ver. A 13 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 USTED EN SU OFICIO N° SRN: 0146/23 DE FECHA 07 DE MARZO DE 2023.

| LLEGADA |       |      | SALIDA |       |      |
|---------|-------|------|--------|-------|------|
| 13      | MARZO | 2023 | 13     | MARZO | 2023 |
| DIA     | MES   | AÑO  | DIA    | MES   | AÑO  |

| AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL  |   |
|---|---|
| <p><u>Josue Leon Agustin Romero Marin</u><br/> <br/>                     CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p> <p><u>Presidente del Comisariado Ejidal</u><br/>                     CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p> | <p><u>Josue Leon Agustin Romero Marin</u><br/> <br/>                     CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p> <p><u>Presidente del Comisariado Ejidal</u><br/>                     CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p> |

**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**

|                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| _____<br>NOMBRE, FIRMA Y SELLO | _____<br>NOMBRE, FIRMA Y SELLO |
|--------------------------------|--------------------------------|