



FECHA DE ELABORACIÓN: 26/09/2023

FOLIO: SRN-0602/23

REPRESENTACION: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: PAREDES ESCALANTE GEMA DENISSE

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

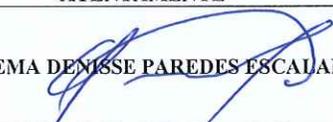
PERIODO: 20 DE SEPTIEMBRE DE 2023

LUGAR: LOCALIDAD CAMARONERA, MUNICIPIO DE ALVARADO, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
20-09-2023	ALIMENTOS	\$ 290.00
20-09-2023	BEBIDAS	\$ 40.00
		\$ 330.00

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.



CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____

LOCALIDAD CAMARONERA, LOCAL _____

COMISION A: MUNICIPIO DE ALVARADO, VER., 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

20 SEPTIEMBRE 2023
 DIA MES AÑO

C. GABRIEL GARCIA PARRA
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

20 SEPTIEMBRE 2023
 DIA MES AÑO

C. GABRIEL GARCIA PARRA
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

LOC. CAMARONERA, MUN. DE ALVARADO, VER. A 20 DE SEPTIEMBRE 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° SPN-0602/2023 DE FECHA 13/SEPTIEMBRE/2023

LLEGADA

20 SEPTIEMBRE 2023
 DIA MES AÑO

SALIDA

20 SEPTIEMBRE 2023
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

ANGEL MARTINEZ LARA
 C. ANGEL MARTINEZ LARA
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
COMISARIO MUNICIPAL
 COMISARIO MUNICIPAL
CAMARONERA
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

ANGEL MARTINEZ LARA
 C. ANGEL MARTINEZ LARA
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
COMISARIO MUNICIPAL
 COMISARIO MUNICIPAL
CAMARONERA
 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

 DIA MES AÑO

SALIDA

 DIA MES AÑO

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

