



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

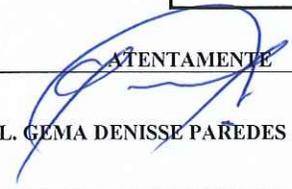
FECHA DE ELABORACIÓN: 26/09/2023

FOLIO: SRN-0606/23

REPRESENTACION: VERACRUZ
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES
 COMISIONADO: PAREDES ESCALANTE GEMA DENISSE
 APELLIDO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)
 PATERNO
 PERIODO: 21 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
21-09-2023	ALIMENTOS	\$ 290.00
21-09-2023	BEBIDAS	\$ 40.00
		\$ 330.00


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.



LOCALIDAD CAMARONERA, LOCAL

CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____

COMISION A: MUNICIPIO DE ALVARADO, VER., DEL C. GEMA DENISSE PAREDES ESCALAN
 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

21 SEPTIEMBRE 2023

 DIA MES AÑO

C. GABRIEL GARCIA PARRA
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

21 SEPTIEMBRE 2023

 DIA MES AÑO

C. GABRIEL GARCIA PARRA
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

LOC. CAMARONERA, MPIO. DE ALVARADO A 21 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° SRV.. 0606 / 2023 DE FECHA 13 / SEPTIEMBRE / 2023

LLEGADA

SALIDA

21 SEPTIEMBRE 2023

 DIA MES AÑO

21 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
CAMARONERA
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

ANGEL MARTINEZ LARA
C. ANGEL MARTINEZ LARA
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
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

SALIDA

 DIA MES AÑO

 DIA MES AÑO

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

