

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE
ELABORACIÓN: 26/02/24

FOLIO: SRN.- 0086/24

REPRESENTACION : VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: BELTRAN GARCIA YADET MARGARITA
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERIODO: 21 Y 22 DE FEBRERO DE 2024

LUGAR: LOC. SAN MIGUEL TLALPOALAN, MPIO. ALTOTONGA, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
21- 22 DE FEBRERO DE 2024	ALIMENTOS	\$470.00
21 DE FEBRERO DE 2024	PERNOCTA	\$510.00
TOTAL		\$980.00

ATENTAMENTE


C. YADET MARGARITA BELTRAN GARCIA

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 nomina vigente.

LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO N°
COMISION A <u>MPIO. ALTOTONGA, VER.</u> DEL C. <u>YADET MARGARITA BELTRAN GARCIA</u> ORDENADA POR EL C. <u>GABRIEL GARCIA PARRA</u> , 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 <u>21</u> <u>FEBRERO</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO <u>C. GABRIEL GARCIA PARRA</u> NOMBRE FIRMA Y SELLO		LLEGADA <u>22</u> <u>FEBRERO</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO <u>C. GABRIEL GARCIA PARRA</u> NOMBRE FIRMA Y SELLO
LOC. <u>SAN MIGUEL TLALPOALAN, MPIO. ALTOTONGA, VER.</u> A <u>22</u> DE <u>FEBRERO</u> DEL <u>2024</u> C. <u>GABRIEL GARCIA PARRA</u> , 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° <u>SEN: 0086/24</u> DE FECHA <u>19/ FEBRERO /2024</u>		
LLEGADA <u>21</u> <u>FEBRERO</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO		SALIDA <u>22</u> <u>FEBRERO</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL <u>Guadalupe Balcon Galindo</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Agente Municipal</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
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 _____ DIA MES AÑO		SALIDA _____ DIA MES AÑO
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO _____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

 **NOMBRE**
BALCON
GALINDO
GUADALUPE

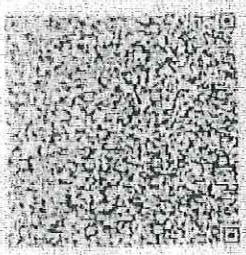
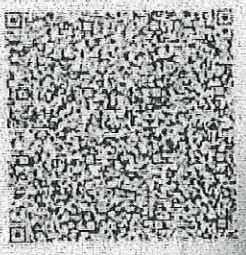
DOMICILIO
SECC ALTO LUCERO SN
LOC SAN MIGUEL TLALPOALAN 83736
ALTOTONGA, VER

CLAVE DE ELECTOR BLGL0074122230H101

CURP BAGG741222HVZLDDN **AÑO DE REGISTRO** 2004 02

FECHA DE NACIMIENTO 22/12/1974 **SECCION** 0236 **VIGENCIA** 2022 2023

Guadalupe

1DMEX2361731214<<0236070601323
7412224H3212312MEX<02<<0013662
BALCON<GALINDO<<GUADALUPE<<<<