



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

FECHA DE ELABORACIÓN: 11/ABRIL/2024

FOLIO: PERE-040/2024

REPRESENTACIÓN: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE AUDITORIA AMBIENTAL

COMISIONADO: PRADO HERNANDEZ SILVESTRE  
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERIODO: 09 DE ABRIL DEL 2024.

LUGAR: ZONA DE INFLUENCIA DE LA CNLV.

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

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
09 DE ABRIL DE 2024	ALIMENTOS	\$325.00
<b>TOTAL</b>		<b>\$325.00</b>

ATENTAMENTE

  
 SILVESTRE PRADO HERNANDEZ  
 NOMBRE Y FIRMA

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.



LOCAL CERTIFICADO DE TRANSITO N° \_\_\_\_\_

COMISION A ZONA DE INFLUENCIA DE LA CALVA DEL C. SILVESTRE PRADO HERNANDEZ  
ORDENADA POR EL. ING. 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		
<u>09</u>	<u>04</u>	<u>2024</u>	<u>09</u>	<u>04</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Gabriel Garcia Parra</u>			<u>Gabriel Garcia Parra</u>		
NOMBRE FIRMA Y SELLO			NOMBRE FIRMA Y SELLO		

Tinajitas, Mpio. de Actopan FORANEO A 09 DE Abril Del 2024  
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  
UD. EN SU OFICIO N° PERE-040/2024 DE FECHA 08 DE ABRIL DE 2024

LLEGADA			SALIDA		
<u>09</u>	<u>04</u>	<u>2024</u>	<u>09</u>	<u>04</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

Adolfo Escobedo  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Agente Municipal  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
**TINAJITAS**  
**ACTOPAN, VER**  
**2022-2026**

Adolfo Escobedo  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Agente Municipal  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
**TINAJITAS**  
**ACTOPAN, VER**  
**2022-2026**

FORANEO  
REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL 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

ADMINISTRATIVO  
\_\_\_\_\_  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE:  
ESCOBEDO  
JIMENEZ  
ADOLFO

SEXO: H

DOMICILIO:  
C INSURGENTES #14  
LOC TINAJITAS 91496  
ACTOPAN, VER.

CLAVE DE ELECTOR: ESJMAD68121430H900

CURP: EOJAG81214HVZSMD03

FECHA DE NACIMIENTO: 14/12/1968

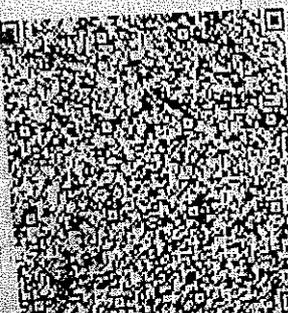
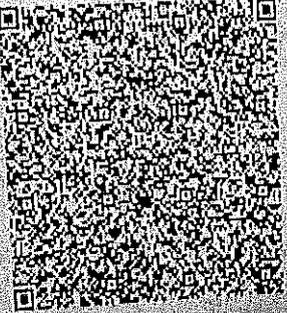
SECCIÓN: 0061

AÑO DE REGISTRO: 1991-03

VIGENCIA: 2022-2032



INE


IDMEX2385624303<<0061010508614  
6812148H3212312MEX<03<<06879<5  
ESCOBEDO<JIMENEZ<<ADOLF0<<555