

**DESGLASE PORMENORIZADO DE GASTOS**

FECHA DE  
 ELABORACIÓN: 16/10/2023  
 FOLIO: S.J.188/2023

REPRESENTACION : VERACRUZ  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDIRECCION JURIDICA  
 COMISIONADO: GARCIA VALENCIA EFREN  
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)  
 PERIODO: DEL 12 AL 13 DE OCTUBRE DEL 2023.  
 LUGAR: MARIANO ESCOBEDO, MALTRATA, LA PERLA, VER.

| CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA |       |              |         |               |
|---------------------------------|-------|--------------|---------|---------------|
| FECHA FACTURA                   | FOLIO | RAZÓN SOCIAL | IMPORTE | OBSERVACIONES |
|                                 |       |              |         |               |
|                                 |       |              |         |               |
|                                 |       |              |         |               |

| SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA |           |          |
|---------------------------------|-----------|----------|
| FECHA                           | CONCEPTO  | IMPORTE  |
| 12/10/23                        | PERNOCTA  | 500.00   |
| 12-13/10/23                     | ALIMENTOS | 485.00   |
|                                 |           |          |
|                                 |           |          |
| TOTAL                           |           | \$985.00 |

ATENTAMENTE

EFREN GARCIA VALENCIA

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.

Mariano Escobedo Maltrata, LOCAL CERTIFICADO DE TRANSITO N° \_\_\_\_\_  
1a Parla, Ver.  
COMISION A: \_\_\_\_\_ DEL C. Efraim Garcia Valencia, 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>12</u>                        | <u>Octubre</u> | <u>2023</u> | <u>13</u>                        | <u>Octubre</u> | <u>2023</u> |
| DIA                              | MES            | AÑO         | DIA                              | MES            | AÑO         |
| <u>Ing. Gabriel Garcia Parra</u> |                |             | <u>Ing. Gabriel Garcia Parra</u> |                |             |
| NOMBRE                           | FIRMA Y SELLO  | SELLO       | NOMBRE                           | FIRMA Y SELLO  | SELLO       |

FORANEO  
Maltrata, Ver. A 13 DE Octubre DEL 2023  
C. 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° S.J. 188/2023 DE FECHA 11/10/2023

| LLEGADA   |                |             | SALIDA    |                |             |
|-----------|----------------|-------------|-----------|----------------|-------------|
| <u>12</u> | <u>Octubre</u> | <u>2023</u> | <u>13</u> | <u>Octubre</u> | <u>2023</u> |
| DIA       | MES            | AÑO         | DIA       | MES            | AÑO         |



H. Ayuntamiento Constitucional  
de Maltrata, Veracruz.  
2022 - 2025

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



H. Ayuntamiento Constitucional  
de Maltrata, Veracruz.  
2022 - 2025

Sindico Municipal  
**SINDICATURA**

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Sindico Municipal  
**SINDICATURA**

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

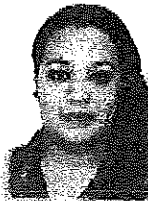
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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   |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO |       |       | NOMBRE, FIRMA Y SELLO |       |       |

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**



NOMBRE  
JACINTO  
VEGA  
SARA IVETTE  
DOMICILIO  
AV. FRANCISCO I. MADERO 50  
COL. CENTRO 94700  
MALTRATA, VER.

FECHA DE NACIMIENTO  
09/12/1991  
SEXO: M

CLAVE DE ELECTOR JCVGSR91120930M800  
CURP JAVS911209MVZCGR03 AÑO DE REGISTRO 2010 01

ESTADO 30 MUNICIPIO 100 SECCIÓN 2242  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027





  
EDMUNDO GARCÍA SOLÍS  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1687738323<<2242086290341  
9112090M2712310MEX<01<<09488<1  
JACINTO<VEGA<<SARA<IVETTE<<<<<