



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

FECHA DE ELABORACIÓN: 26/08/2024

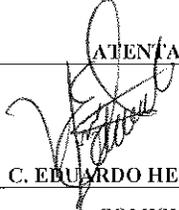
FOLIO: SIRN.- 00456/2024

REPRESENTACIÓN: VERACRUZ  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES  
 COMISIONADO: HERNANDEZ SOSA EDUARDO  
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)  
 PERIODO: 23 DE AGOSTO DE 2024  
 LUGAR: LOCALIDAD ARBOLILLO, MUNICIPIO ALVARADO, VER.

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

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
23 DE AGOSTO DE 2024	ALIMENTOS	\$390.00
<b>TOTAL</b>		<b>\$390.00</b>

ATENTAMENTE



C. EDUARDO HERNÁNDEZ SOSA  
 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.



COMISIÓN A: LOCALIDAD ARBOLILLO, MUNICIPIO ALVARADO, VER. LOCAL CERTIFICADO DE TRÁNSITO N° \_\_\_\_\_ DEL C. EDUARDO HERNÁNDEZ SOGA  
 ORDENADA POR EL C. GABRIEL GARCÍA PARRA ENCARGADO DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE VERACRUZ.

SALIDA			LLEGADA		
<u>23</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>2024</u>	<u>23</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>2024</u>
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
<u>C. GABRIEL GARCÍA PARRA</u>			<u>C. GABRIEL GARCÍA PARRA</u>		
NOMBRE	FIRMA	Y SELLO	NOMBRE	FIRMA	Y SELLO

**FORÁNEO**  
 LOCALIDAD ARBOLILLO, MUNICIPIO ALVARADO, VER. A 23 DE AGOSTO DEL 2024  
 C. GABRIEL GARCÍA PARRA, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO No. SIRN=00456/2024 DE FECHA: 21 DE AGOSTO DE 2024  
 DE \_\_\_\_\_

LLEGADA			SALIDA		
<u>23</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>2024</u>	<u>23</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>2024</u>
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

AGENTE MUNICIPAL <u>C. JUAN LAUREANES LARREA</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  AGENCIA MUNICIPAL ARBOLILLO	AGENTE MUNICIPAL <u>C. JUAN LAUREANES LARREA</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  AGENCIA MUNICIPAL ARBOLILLO
--	--

**FORÁNEO**  
 REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL EN: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIÓ 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		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
LAUREANES  
LARIOS  
JUAN

SEXO H

DOMICILIO  
C LOS ALCATRADES SIN  
LOC EL ARBOLILLO 06258  
ALVARADO, VER.

CLAVE DE ELECTOR LRLRJN84051330H500

CURP LALJ940513HVZRRND4

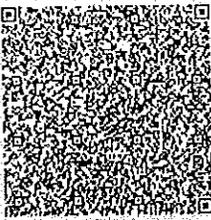
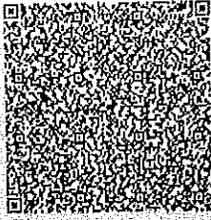
FECHA DE NACIMIENTO 13/05/1994

SECCION 0280

ANO DE REGISTRO 2012-08

VIGENCIA 2021-2032




13/05/1994

LAUREANES LARIOS

JUAN

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2283287909<<0280092092172  
9405136H3212312MEX<03<<04630<2  
LAUREANES<LARIOS<<JUAN<<<<<<<<