



DESGLASE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 09/AGOSTO/2024

FOLIO: SIRN.-00428/2024

REPRESENTACIÓN: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: MARTINEZ VAZQUEZ MOISES
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERIODO: 07 AL 08 DEL MES DE AGOSTO DEL 2024

LUGAR: PARQUE NACIONAL PICO DE ORIZABA, VER.

CON DOCUMENTACION COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
07/08/2024 AL 08/08/2024	ALIMENTOS	\$ 425.00
07/08/2024	PERNOCTA	\$ 590.00
TOTAL		\$ 1,015.00

ATENTAMENTE



C. MOISES MARTINEZ VAZQUEZ

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.



CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____

LOCAL

COMISION A: Parque Nacional Pico de Orizaba DEL C. Moises Martinez Uruquez, ORDENADA POR EL C. Gabriel Garcia Pardo 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

07 Agosto 2024
 DIA MES AÑO

08 Agosto 2024
 DIA MES AÑO

NOMBRE C. Gabriel Garcia Pardo FIRMA Y SELLO

NOMBRE C. Gabriel Garcia Pardo FIRMA Y SELLO

FORANEO

Estado Libre de Veracruz, Calcahualco, Ver., A 08 DE Agosto DEL 2024.
 C. Gabriel Garcia Pardo, 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° SIRU-00428/2024 DE FECHA 06 de Agosto de 2024.

LLEGADA

SALIDA

07 Agosto 2024
 DIA MES AÑO

08 Agosto 2024
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Comisariado Ejidal
Maximina Morales Saavedra

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

COMISARIADO EJIDAL
CALCAHUALCO, VER



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Comisariado Ejidal
Maximina Morales Saavedra

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

COMISARIADO EJIDAL
CALCAHUALCO, VER

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

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
MORALES
SAAVEDRA
MAXIMINO

FECHA DE NACIMIENTO
13/04/1958

SEXO
H

DOMICILIO
AV 5 DE MAYO S/N
LOC NUEVA VAQUERIA 94120
CALCAHUALCO VER.

CLAVE DE ELECTOR MRSVMX68041530H801

CURP MOSM680415HVZRYX02 AÑO DE REGISTRO 1991 02

ESTADO 30 MUNICIPIO 030 SECCION 0592

LOCALIDAD 0028 EMISION 2016 VIGENCIA 2026



7 B117 17 E



M. Saavedra

IDMEX1519858115<<0592009671609
6804152H2612317MEX<02<<02334<0
MORALES<SAAVEDRA<<MAXIMINO<<<<