



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

FECHA DE ELABORACIÓN: 18/SEPTIEMBRE/2024

FOLIO: SIRN.-00498/2024

REPRESENTACIÓN: VERACRUZ  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES  
 COMISIONADO: MARTINEZ VAZQUEZ MOISES  
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)  
 PERIODO: 17 DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2024  
 LUGAR: REGION DE LOS TUXTLAS, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
17/09/2024	ALIMENTOS	\$ 325.00
TOTAL		\$ 325.00

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: Región de los Tuxtlas, ver. DEL C. Moises Martínez Vazquez, ORDENADA  
 POR EL C. Gabriel García Perea 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**

17 Septiembre 2024  
 DIA MES AÑO

17 Septiembre 2024  
 DIA MES AÑO

C. Gabriel García Perea  
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

C. Gabriel García Perea  
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

**FORANEO**

Rancho Apapa Maltepec, San Andrés Tuxtla, ver. A 17 DE Septiembre DEL 2024.  
 C. Gabriel García Perea, 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° SIAV-00498/2024 DE FECHA 13 de Septiembre de 2024.

**LLEGADA**

**SALIDA**

17 Septiembre 2024  
 DIA MES AÑO

17 Septiembre 2024  
 DIA MES AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

Raul Maltepec N.º \_\_\_\_\_  
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Comisariado Ejidal  
Raul Maltepec Medina  
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Raul Maltepec N.º \_\_\_\_\_  
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Comisariado Ejidal  
Raul Maltepec Medina  
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

**FORANEO**

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

