



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACION: 08/AGOSTO/2024
 FOLIO: SIRN.-0429/2024

REPRESENTACION: VERACRUZ
 AREA DE ADSCRIPCION: SUBDELEGACION DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES
 COMISIONADO: ORTIZ MENDOZA JUAN RAMON
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)
 PERIODO: 07 DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 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	ALIMENTOS	\$400.00
TOTAL		\$400.00

ATENTAMENTE

ING. JUAN RAMON ORTIZ MENDOZA

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.

COMISION A: Parque Nacional Pico de Orizaba, Ver. LOCAL DEL C. don Ramon Ortiz Mendoza CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____
 POR EL C. 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. ORDENADA

SALIDA
07 agosto 2024
 DIA MES AÑO
C. Gabriel Garcia Parra
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA
07 agosto 2024
 DIA MES AÑO
C. Gabriel Garcia Parra
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO
Nueva Veracruz, municipio de Calcahualco, Ver., A 07 DE agosto 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° 512N-00429/2024 DE FECHA 06 de agosto de 2024.

LLEGADA
07 agosto 2024
 DIA MES AÑO

SALIDA
07 agosto 2024
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL
Maximo Saavedra

 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Presidente del Comisariado Ejidal
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
 CALCAHUALCO, VER.

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL
Maximo Saavedra

 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Presidente del Comisariado Ejidal
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
 CALCAHUALCO, VER.

FORANEO
 _____, 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 No _____ DE FECHA _____.

LLEGADA

 DIA MES AÑO

SALIDA

 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
 15/04/1962

SEXO
 H

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

CHAVE DE ELECTOR MRSVMX68041530H801

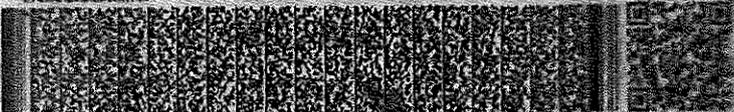
CURP MOSM680415HVZRYX02 AÑO DE REGISTRO 1991 02

ESTADO 30 MUNICIPIO 030 SECCIÓN 0592

LOCALIDAD 0028 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026




1 B17 17 81

M. Saavedra

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