



DESGLASE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE
ELABORACIÓN: 15-JULIO-2024

FOLIO: SRN. 0348/2024

REPRESENTACION : VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: RIVERA GONZALEZ OSCAR OMAR
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERIODO: 10 AL 12 DE JULIO DEL 2024

LUGAR: LOCALIDAD VILLA LIBERTAD, MPIO. DE FORTIN VER

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
10/07/2024 AL 12/07/2024	ALIMENTOS	\$850.00
10/07/2024 Y 11/07/2024	PERNOCTA	\$775.00
TOTAL		\$ 1,625.00

ATENTAMENTE


C. BIOL. OSCAR OMAR RIVERA GONZALEZ
 NOMBRE Y FIRMA

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.



CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____
 LOCAL Loa Villa L. Bertal M. P. del C. Oscar Omar Rivera Gonzalez, ORDENADA
 COMISION A: Loa Villa L. Bertal M. P. DEL C. Oscar Omar Rivera Gonzalez, ORDENADA
 POR EL 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>10</u>	<u>07</u>	<u>2024</u>	<u>12</u>	<u>07</u>	<u>2024</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
Zoichon, localidad Dos Camas, A 12 DE Julio DEL 2024
 C. Encargado de despacho, 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° SPN-348/2024 DE FECHA 8 de Julio del 2024

LLEGADA			SALIDA		
<u>10</u>	<u>07</u>	<u>2024</u>	<u>12</u>	<u>07</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

<u>Yolanda Mendoza</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Agente Municipal</u> <u>Yolanda Mendoza Juarez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO AGENCIA MIL DOS CAMAS M. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL GUICHAPA 2022	<u>Yolanda Mendoza</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Agente Municipal</u> <u>Yolanda Mendoza Juarez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO DOS CAMAS M. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL GUICHAPA, 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

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR




NOMBRE
MENDOZA
JUAREZ
YOLANDA

FECHA DE NACIMIENTO
17/12/1978
SEXO M

DOMICILIO
DOS CAMINOS S/N
LOC DOS CAMINOS 94920
CUICHAPA, VER.

CLAVE DE ELECTOR MNJRYL78121730M300

CURP MEJY781217MVZNRLO2 AÑO DE REGISTRO 1997 01

ESTADO 30 MUNICIPIO 054 SECCION 1287

LOCALIDAD 0007 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024




Yolanda Mendoza Juárez

1200686676 << 1287052358652
7812178M2412311MEX<01<<24217<7
MENDOZA<JUAREZ<<YOLANDA<<<<<<<<