



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE
ELABORACIÓN: 15/abril/2024

FOLIO: SRN.- 0178/2024

REPRESENTACIÓN: VERACRUZ.

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: CAMARENA PEREZFORT RAUL
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERIODO: EL DIA 12 DE ABRIL DE 2024

LUGAR: LOCALIDAD MANDINGA, MUNICIPIO DE ALVARADO, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL			\$ 0.00	

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
12 de abril de 2024	ALIMENTOS	\$ 270.00
12 de abril de 2024	BEBIDAS REHIDRATANTES	\$ 55.00
TOTAL		\$325.00

ATENTAMENTE


C. RAUL CAMARENA PEREZFORT

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 Mandinga, Mpio de Alvarado, Ver. LOCAL CERTIFICADO DE TRÁNSITO N° Paul Camarero Perezfort
ORDENADA POR EL C. Gabriel Garcia Parra DEL C. Paul Camarero Perezfort
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

12 abril 2024
DÍA MES AÑO

C. Gabriel Garcia Parra
NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

12 abril 2024
DÍA MES AÑO

C. Gabriel Garcia Parra
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

Loc. La Aguada, Mpio de Alvarado, Ver. A 12 DE abril DEL 2024
C. Gabriel Garcia 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 N°. SRN.- 0178/2024 DE FECHA: 11/abril/2024
DE _____

LLEGADA

12 abril 2024
DÍA MES AÑO

SALIDA

12 abril 2024
DÍA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Imd.

Miguel Alvarez Santos
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Agente Municipal
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



Imd.

Miguel Alvarez Santos
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Agente Municipal
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



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

DÍA MES AÑO

SALIDA

DÍA MES AÑO

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
ALVAREZ
SANTOS
MIGUEL

FECHA DE NACIMIENTO
04/08/1971

SEXO H

DOMICILIO
C DRAGON LT 21 MZ 3
LOC LA AGUADA 95268
ALVARADO VER.

CLAVE DE ELECTOR ALSNMG71080430H900

CURP AASM710804HVZLNG00 AÑO DE REGISTRO 1991 02

ESTADO 30 MUNICIPIO 012 SECCIÓN 0269

LOCALIDAD 0003 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024

INE

IDMEX1228723485<<0269050837025
7108042H2412311MEX<02<<08204<5
ALVAREZ<SANTOS<<MIGUEL<<<<<<<<