



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 29/julio/2024
 FOLIO: SRN.- 0397/2024

REPRESENTACIÓN: VERACRUZ.
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
 COMISIONADO: CAMARENA PEREZFORT RAUL
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)
 PERIODO: EL DIA 26 DE JULIO DE 2024
 LUGAR: REGIÓN PICO DE ORIZABA, VER.

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

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
26 de julio de 2024	ALIMENTOS	\$ 275.00
26 de julio de 2024	BEBIDAS REHIDRATANTES	\$ 50.00
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.



CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____

COMISION A: Región Pico de Orizaba, Ver. LOCAL DEL C. Raul Camarena Veracruz ORDENADA
 POR EL C. Gabriel Garcia Parra, 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
26 julio 2024
 DIA MES AÑO
C. Gabriel Garcia Parra
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA
26 julio 2024
 DIA MES AÑO
C. Gabriel Garcia Parra
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO
Potreriillo, Mpio. de Coscomatepec, Ver. A 26 DE julio 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° SRN.-0397/2024 DE FECHA 25/julio/2024

LLEGADA
26 julio 2024
 DIA MES AÑO

SALIDA
26 julio 2024
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL
José Arturo Parra Gonzalez
POTRERILLO
AGENCIA MUNICIPAL
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Agente Municipal
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL
José Arturo Parra Gonzalez
POTRERILLO
AGENCIA MUNICIPAL
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Agente Municipal
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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

 DIA MES AÑO

SALIDA

 DIA MES AÑO

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

