



DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE
ELABORACIÓN: 26/agosto/2024

FOLIO: SIRN.-00457/2024

REPRESENTACIÓN: VERACRUZ.

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

PERIODO: EL DÍA 23 DE AGOSTO DE 2024

LUGAR: LOCALIDAD ARBOLILLO, MUNICIPIO ALVARADO, VER.

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

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
23 de agosto de 2024	ALIMENTOS	\$ 285.00
23 de agosto de 2024	BEBIDAS REHIDRATANTES	\$ 40.00
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 Arbolillo, Mpio. Alvarado, Ver. LOCAL CERTIFICADO DE TRÁNSITO N° DEL C. Raul Camarena Perezfort
ORDENADA POR EL C. Gabriel Garcia Parra ENCARGADO DE DESPACHO DE LA OFICINA DE
REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE
VERACRUZ.

SALIDA

23 agosto 2024
DÍA MES AÑO

C. Gabriel Garcia Parra
NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

23 agosto 2024
DÍA MES AÑO

C. Gabriel Garcia Parra
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

Localidad Arbolillo, Mpio. Alvarado, Ver. A 23 DE agosto 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 No. SERN.-00457/2024 DE FECHA: 21/Agosto/2024
DE _____

LLEGADA

23 agosto 2024
DÍA MES AÑO

C. JOAN LAUREANES LARREA
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

AGENCIA MUNICIPAL
ARBOLILLO

SALIDA

23 agosto 2024
DÍA MES AÑO

C. JOAN LAUREANES LARREA
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

AGENCIA MUNICIPAL
ARBOLILLO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

AGENTE MUNICIPAL

C. JOAN LAUREANES LARREA

AGENCIA MUNICIPAL
ARBOLILLO

AGENCIA MUNICIPAL
ARBOLILLO

AGENTE MUNICIPAL

C. JOAN LAUREANES LARREA

AGENCIA MUNICIPAL
ARBOLILLO

AGENCIA MUNICIPAL
ARBOLILLO

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

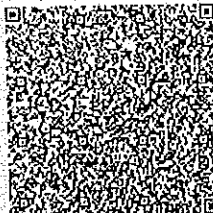
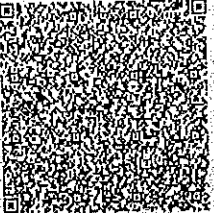
 NOMBRE
LAUREANES
LARIOS
JUAN SEXO H

 DOMICILIO
C LOS ALCATRADES SN
LOC EL ARBOHILLO 86268
ALVARADO, VER.

CLAVE DE ELECTOR LRLRJN94051330H600

CURP LALJ940513HVZRRN04 AÑO DE REGISTRO 2012-03

FECHA DE NACIMIENTO 13/04/1994 SECCIÓN 0280 VIGENCIA 2021-1-2032

 ELABORADO POR EL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

1DMEX2283287909<<0280092092172
9405136H3212312MEX<03<<04630<2
LAUREANES<LARIOS<<JUAN<<<<<<<<