

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 20/Sept./2024

FOLIO: SIRN.-00495/2024

REPRESENTACIÓN: VERACRUZ.

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

PERIODO: EL DÍA 19 DE SEPTIEMBRE DE 2024

LUGAR: PLAYA VILLA RICA, MUNICIPIO DE ACTOPAN, VER.

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

| SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA | | |
|---------------------------------|-----------------------|-----------------|
| FECHA | CONCEPTO | IMPORTE |
| 19 de Sept. de 2024 | ALIMENTOS | \$ 280.00 |
| 19 de Sept. de 2024 | BEBIDAS REHIDRATANTES | \$ 45.00 |
| | | |
| | | |
| 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 nomina vigente.



CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____

LOCAL

COMISION A: Playa Villa Rica, Municipio de Actopan, Ver. DEL C. Hual Cuacresca Perez Cortez, 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

19 septiembre 2024
 DIA MES AÑO
C. Gabriel Garcia Parra
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

19 septiembre 2024
 DIA MES AÑO
C. Gabriel Garcia Parra
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

Playa Villa Rica, municipio de Actopan, Ver. A 19 DE septiembre 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° SIRN-00495/2024 DE FECHA 18/septiembre/2024.

LLEGADA

19 septiembre 2024
 DIA MES AÑO

SALIDA

19 septiembre 2024
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Eloy Lopez Rianos
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Sub Agente Municipal
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Eloy Lopez Rianos
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Sub Agente Municipal
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

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

