



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE
ELABORACIÓN: 30/09/2024

FOLIO: SIRN.-00500/2024

REPRESENTACION : VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: RIVERA GUEVARA JOSUE DE JESUS
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERIODO: 24 A 25 DE SEPTIEMBRE DE 2024.

LUGAR: EJIDO ESTANZUELA, MUNICIPIO DE ALTOTONGA, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
24 A 25/09/2024	ALIMENTOS	\$485.00
24/09/2024	PERNOCTA	\$500.00
TOTAL		\$985.00

ATENTAMENTE

JOSUE DE JESUS RIVERA GUEVARA

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.



APENDICE XIV

CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____

COMISION A: Ejido Estanzuela, LOCAL
MUNICIPIO DE ALTOTONGA, VER DEL C. JAIQUE DE JESUS RIVERA GUEVARA, ORDENADA
POR EL C. 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

24 SEPTIEMBRE 2024
DIA MES AÑO
C. GABRIEL GARCIA PARRA.
NOMBRE FIRMA Y SELLO

25 SEPTIEMBRE 2024
DIA MES AÑO
C. GABRIEL GARCIA PARRA.
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

Ejido Estanzuela, mpio. de Altotonga, Ver, A 25 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-00560/2024 DE FECHA 20 DE SEPTIEMBRE DE 2024.

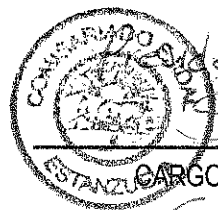
LLEGADA

SALIDA

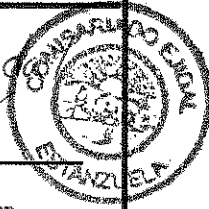
24 SEPTIEMBRE 2024
DIA MES AÑO

25 SEPTIEMBRE 2024
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



Presidente del Comisariado Ejidal
Sabino Campos Vidal
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Sabino Campos Vidal
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
MPIO. ALTOTONGA, VER. PRESIDENCIA



Presidente del Comisariado Ejidal
Sabino Campos Vidal
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Sabino Campos Vidal
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
MPIO. ALTOTONGA, VER. PRESIDENCIA

FORANEO

_____, 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 No _____ DE FECHA _____.

LLEGADA

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

