



DESGLÓSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 08/07/24
FOLIO: SRN-0344/24

REPRESENTACION : VERACRUZ
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES
COMISIONADO: GARCIA LOPEZ GABRIELA
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)
PERIODO: 03 DE JULIO DEL 2024
LUGAR: INSPECCION EN MATERIA DE VIDA SILVESTRE

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
03/07/24	ALIMENTOS	\$300.00
03/07/24	BEBIDAS HIDRATANTES	\$ 100.00
TOTAL		\$400.00

ATENTAMENTE 
BIOL. GABRIELA GARCIA LOPEZ

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 de Santander LOCAL CERTIFICADO DE TRÁNSITO N° _____
Municipio de Alto Lucero, Ver DEL C. Gabriela Gardu López
ORDENADA POR EL C. Ing. Gabriel García 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			LLEGADA		
<u>03</u>	<u>Julio</u>	<u>2024</u>	<u>03</u>	<u>Julio</u>	<u>2024</u>
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
<u>Ing. Gabriel García Parra</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Sello]</u>	<u>Ing. Gabriel García Parra</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Sello]</u>
NOMBRE	FIRMA	Y SELLO	NOMBRE	FIRMA	Y SELLO

Localidad de Santander FORÁNEO
Municipio de Alto Lucero, Ver A 03 DE Julio DEL 2024
C. Ing. Gabriel García 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. SRN. 0344/2024 DE FECHA: 02 de Julio
DE 2024.

LLEGADA			SALIDA		
<u>03</u>	<u>Julio</u>	<u>2024</u>	<u>03</u>	<u>Julio</u>	<u>2024</u>
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO


AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL
URIBE MARTINEZ
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
COMISARIO MUNICIPAL
SANTANDER
ALTO LUCERO DE
GUTIÉRREZ BARRIOS VER.
2022-2026
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO


RFAAN URIBE
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
SURAB AGENTE MUNICIPAL
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
COMISARIO MUNICIPAL
SANTANDER
ALTO LUCERO DE
GUTIÉRREZ BARRIOS VER.
2022-2026

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			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
URIBE
MARTINEZ
EFRAIN

EDAD **52**
 SEXO **H**

DOMICILIO
C 12 DE DICIEMBRE S/N
LOC SANTANDER 91470
ALTO LUCERO DE GUTIERREZ BARRIOS, VER.

FOLIO **0000049815115** AÑO DE REGISTRO **1991 01**
 CLAVE DE ELECTOR **URMREF60118H300**

CURP **UIME601118HVZRRF02**

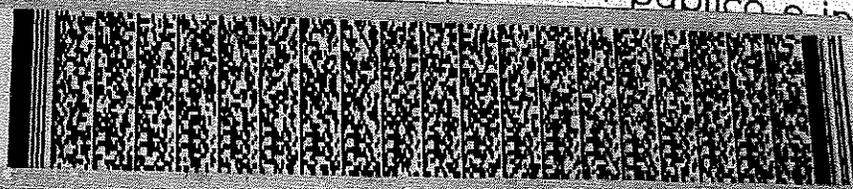
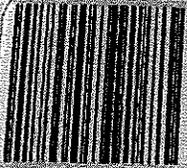
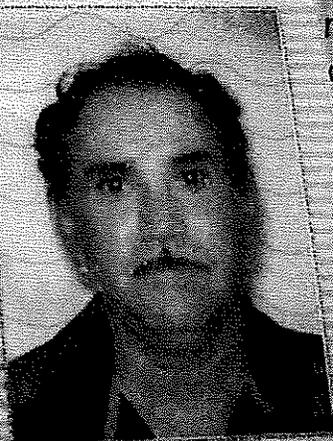
ESTADO **30** MUNICIPIO **010**

LOCALIDAD **0090** SECCION **0191**

EMISION **2013** VIGENCIA HASTA **2023**

Efraim Martinez Uribe

FIRMA



019101572642

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-
 DURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
 OCURRA.

Edmundo Jacobo Molina

EDMUNDO JACOBO MOLINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



Efraim Martinez Uribe

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y DOMICILIARIAS

15 16 3

17 3