



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

FECHA DE ELABORACIÓN: 18/09/2024

FOLIO: SIRN-00491/24

REPRESENTACION : VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: GARCIA LOPEZ GABRIELA  
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERIODO: DEL DÍA 10 AL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2024

LUGAR: PLAYA LAS PALMITAS, MUNICIPIO DE AGUA DULCE, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
<b>TOTAL</b>				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
DEL 10/09/2024	PERNOCTA	\$500.00
DEL 10/09/2024 AL 11/09/2024	ALIMENTOS	\$425.00
DEL 10/09/2024 AL 11/09/2024	BEBIDAS REHIDRATANTES	\$75.00
<b>TOTAL</b>		<b>\$1,000.00</b>

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.



CERTIFICADO DE TRANSITO N° \_\_\_\_\_

**LOCAL**

COMISION A: \_\_\_\_\_ DEL C. Gabriela García López, ORDENADA  
 POR EL 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**

10 Septiembre 2024  
 DIA MES AÑO

Ing. Gabriel García Parra  
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

**LLEGADA**

11 Septiembre 2024  
 DIA MES AÑO

Ing. Gabriel García Parra  
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

**FORANEO**

Congregación Guillermo Prieto  
Municipio de Coatzacoalcos, Ver., A 11 DE Septiembre DEL 2024.  
 C. Ing. Gabriel García 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.- 00491/24 DE FECHA 06/Septiembre/2024.

**LLEGADA**

10 Septiembre 2024  
 DIA MES AÑO

**SALIDA**

11 Septiembre 2024  
 DIA MES AÑO

H. Ayuntamiento  
 Coatzacoalcos, Ver.

Agente Municipal  
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Agencia Municipal  
 Congregación  
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

H. Ayuntamiento  
 Coatzacoalcos, Ver.

Agente Municipal  
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Agencia Municipal  
 Congregación  
 Guillermo Prieto  
 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

