



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 30/09/2024

FOLIO: SIRN-00508/24

REPRESENTACION : VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES

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

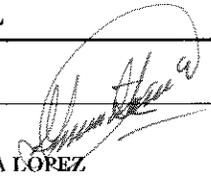
PERIODO: 26 AL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2024

LUGAR: PREGION DE LOS TUXTLAS, VER

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
DEL 26 AL 27/09/2024	PERNOCTA	\$800.00
DEL 26/09/2024 AL 28/09/2024	ALIMENTOS	\$700.00
DEL 26/09/2024 AL 28/09/2024	BEBIDAS REHIDRATANTES	\$175.00
TOTAL		\$1,675.00

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: Region de los Tuxtlas LOCAL San Andres Tuxtla, Ver CERTIFICADO DE TRÁNSITO N° _____
 DEL C. Ingeniero Gabriela Garcia Lopez
 ORDENADA POR EL C. Ingeniero 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

LLEGADA

26 Septiembre 2024
 DÍA MES AÑO

28 Septiembre 2024
 DÍA MES AÑO

Ingeniero Gabriel Garcia Parra
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

Ingeniero Gabriel Garcia Parra
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

Localidad Salinas Roca Partida FORÁNEO
San Andres Tuxtla, Ver A 28 DE Septiembre DEL 2024
 C. Ingeniero 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. SIRN.-00508/2024 DE FECHA: 25 de Septiembre
 DE 2024.

LLEGADA

SALIDA

26 Septiembre 2024
 DÍA MES AÑO

28 Septiembre 2024
 DÍA MES AÑO



AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Donel Ramos Betanza
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

municipal
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



Donel Ramos
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Agente municipal
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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

