



DESGLASE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE
ELABORACIÓN: 03/04/2024

FOLIO: SRN.-0275/2024

REPRESENTACION : VERACRUZ
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES
COMISIONADO: OCHOA GONZALEZ ALMA ROCIO
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)
PERIODO: LOS DIAS DEL 29 AL 30 DE MAYO DEL 2024
LUGAR: LOCALIDAD BARROSA, MUNICIPIO DE HUEYAPAN DE OCAMPO, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL			\$ 0.0	

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
29/05/2024	ALIMENTOS	\$200.00
29/05/2024	PERNOCTA	\$500.00
30/05/2024	ALIMENTOS	\$275.00
TOTAL		\$975.00

ATENTAMENTE

C. ALMA ROCIO OCHOA GONZALEZ

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.

COMISIÓN A: Localidad Buena Vista municipio Huixtla de Ocampo LOCAL CERTIFICADO DE TRÁNSITO N°
ORDENADA POR EL C. Gabriel García Porra DEL C. Alma Rocío Ochoa González
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

29 mayo 2024
DÍA MES AÑO
Ing. Gabriel García Porra
NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

30 mayo 2024
DÍA MES AÑO
Ing. Gabriel García Porra
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

Loc. Zapopan de Cabañas, Cotemaco, Ver. A 30 DE mayo DEL 2024
C. Gabriel García Porra 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. SRD-0275/2024 DE FECHA: 28 de mayo
DE 2024

LLEGADA

29 mayo 2024
DÍA MES AÑO

SALIDA

30 mayo 2024
DÍA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

C. Pedro González
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Agente Municipal d Zapopan de Cabañas
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C. Pedro González
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Agente Municipal d Zapopan de Cabañas
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

DÍA MES AÑO

SALIDA

DÍA MES AÑO

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
GONZALEZ
JAUREGUI
PEDRO

SEXO: H

DOMICILIO
C NICOLAS BRAVO 27
SOC ZARAPAN DE CABANAS 95877
CATEMACO, VER

CLAVE DE ELECTOR: CNJRPD98061930HEM

CURP
GOUJ980819H1ZNRD02

FECHA DE NACIMIENTO
1908/1998

SECCION
0654

ANIO DE REGISTRO
2016-01

VIGENCIA
2028-2034

INE

QR CODE

ACCESO

1DMEX2582722226<<0654116939020
9808195H3412318MEX<01<<00192<3
GONZALEZ<JAUREGUI<<PEDRO<<<<<<