



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

FECHA DE ELABORACIÓN: 08/JULIO/2024  
 FOLIO: SRN-0329/24

REPRESENTACION: VERACRUZ  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES  
 COMISIONADO: PAREDES ESCALANTE GEMA DENISSE  
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)  
 PERIODO: 03 DE JULIO DE 2024  
 LUGAR: LOC. ARBOLILLO, MPIO. DE ALVARADO, VER

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

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
03-JULIO-2024	ALIMENTOS	\$ 285.00
03-JULIO-2024	BEBIDAS	\$ 60.00
<b>TOTAL</b>		<b>\$ 345.00</b>

ATENTAMENTE  
  
 BIOL. GEMA DENISSE PAREDES ESCALANTE  
 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: Loc. Arbolillo, Mpio. De Alvarado, Ver. LOCAL ALVARADO CERTIFICADO DE TRÁNSITO N° \_\_\_\_\_  
 DEL C. Gemma Denisse Paredes Esalante  
 ORDENADA POR EL C. Gabriel García 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

03 de Julio de 2024

03 de Julio de 2024

DÍA MES AÑO

DÍA MES AÑO

Ing. Gabriel García Parra  
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

Ing. Gabriel García Parra  
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

**FORÁNEO**

Loc. Arbolillo, Mpio. De Alvarado, 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. SEN.-0329129 DE FECHA: 27 de Junio de 2024  
 DE \_\_\_\_\_

LLEGADA

SALIDA

03 de Julio de 2024

03 de Julio de 2024

DÍA MES AÑO

DÍA MES AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**



C. Juan Laureanes Loria  
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C. Juan Laureanes Loria  
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Agente Municipal  
 AGENCIA MUNICIPAL  
**ARBOLILLO**  
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Agente Municipal  
 AGENCIA MUNICIPAL  
**ARBOLILLO**  
 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

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
LAUREANES  
LARIOS  
JUAN

SEXO H

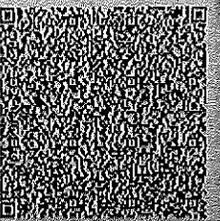
DOMICILIO  
C LOS ALGATRACES 8/N  
LOC EL ARBOCILLO 85289  
ALVARADO, VER

CLAVE DE ELECTOR LRLRL/N84051980H800

CURP LAL1940519HVZRRN04 AÑO DE REGISTRO 2012/08

FECHA DE NACIMIENTO 13/04/1994 SECCIÓN 0280 VIGENCIA 2022/1-2032






1007168

*S. Larios*

SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2283287909<<0280092092172  
9405136H3212312MEX<03<<04630<2  
LAUREANES<LARIOS<<JUAN<<<<<<<<