



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 05/09/2024

FOLIO: SIRN.- 00482/2024

REPRESENTACION: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN INSPECCION DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: PAREDES ESCALANTE GEMA DENISSE
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

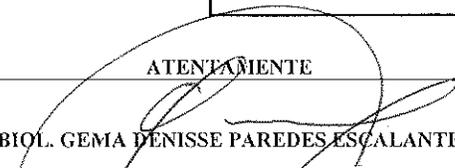
PERIODO: 03 DE SEPTIEMBRE DE 2024

LUGAR: LOCALIDAD ARBOLILLO, MUNICIPIO DE ALVARADO, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
03 DE SEPTIEMBRE DE 2024	ALIMENTOS	\$ 385.00
TOTAL		\$ 385.00

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.



Localidad de Arbolillo, LOCAL CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____
 COMISION A: Municipio de Alvarado, VER., DEL C. Gema Denisse Paredes Escalante,
 ORDENADA POR EL ING. GABRIEL GARCIA PARRA ENCARGADO DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE VERACRUZ

SALIDA			LLEGADA		
<u>03</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2024</u>	<u>03</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Ing. Gabriel Garcia Parra</u>			<u>Ing. Gabriel Garcia Parra</u>		
NOMBRE	FIRMA	Y SELLO	NOMBRE	FIRMA	Y SELLO

Localidad de Arbolillo, FORANEO
Municipio de Alvarado, Ver., A 03 DE Septiembre DEL 2024
 C. ING. GABRIEL GARCIA 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 No. SIRN. 00482/2024 DE FECHA 26 de agosto de 2024

LLEGADA			SALIDA		
<u>03</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2024</u>	<u>03</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
 <u>Juan Lazcano Larios</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Agente Municipal</u> AGENCIA MUNICIPAL CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 <u>Juan Lazcano Larios</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Agente Municipal</u> AGENCIA MUNICIPAL 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			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
_____			_____		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

