



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

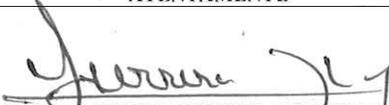
FECHA DE ELABORACIÓN: 12-08-2024
FOLIO: SIRN-00419/2024

REPRESENTACION: VERACRUZ
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES
COMISIONADO: HERRERA HERNANDEZ LAMBERTO
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)
PERIODO: 06 AL 07 DE AGOSTO DE 2024
LUGAR: Localidad las Margaritas, Municipio de Catemaco, Veracruz.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
06-08-2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 360.00
07-08-2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 325.00
06-08-2024	PERNOCTA	\$ 300.00
TOTAL		\$ 985.00

ATENTAMENTE



ING. LAMBERTO HERRERA HERNANDEZ
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 Las Margaritas, LOCAL CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____
COMISION A: Municipio de Catemaco, VER., DEL C. Lamberto Herrera Hernández
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		
06	Agosto	2024	07	Agosto	2024
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
Ing. Gabriel Garcia Parra			Ing. Gabriel Garcia Parra		
NOMBRE	FIRMA Y SELLO		NOMBRE	FIRMA Y SELLO	

Localidad Las Margaritas, FORANEO
Municipio de Catemaco, Ver., A 07 DE Agosto 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.00419/2024 DE FECHA 05 de agosto de 2024

LLEGADA			SALIDA		
06	Agosto	2024	07	Agosto	2024
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Comisariado Ejidal	 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Comisariado Ejidal
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO
REPRESENTACION DE PROTECCIÓN 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		

