



DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 04-09-2024

FOLIO: SIRN-00473/2024

REPRESENTACION: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: HERRERA HERNANDEZ LAMBERTO
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERIODO: 02 DE SEPTIEMBRE DE 2024

LUGAR: Localidad de Arbolillo, Municipio de Alvarado, Veracruz.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
02-09-2024	ALIMENTOS	\$ 290.00
02-09-2024	BEBIDAS	\$ 40.00
TOTAL		\$ 330.00

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 de Arbolillo, LOCAL CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____
 COMISION A: Municipio de Alvarado, VER., DEL C. Lamberto Herrera Hernandez
 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>02</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2024</u>	<u>02</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, FORANE O
Municipio de Alvarado, Ver., A 02 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. - 00473/2024 DE FECHA 26 de agosto de 2024

LLEGADA			SALIDA		
<u>02</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2024</u>	<u>02</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
 <u>Juan Laurin Lopez Lanos</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 <u>Juan Laurin Lopez Lanos</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
<u>Agente Municipal</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>Agente Municipal</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANE O
 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		

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
LAUREANES
LARIOS
JUAN

SEXO H

DOMICILIO
C LOS ALCATRADES SAN
LUC EL ARBOJILLO 95259
ALVARADO, VER.

CLAVE DE ELECTOR LRLRJN94051830H500

CURP LAL1940513HVZRRN04 AÑO DE REGISTRO 2012-03

FECHA DE NACIMIENTO 13/03/1994 SECCIÓN 0280 VIGENCIA 2022-2032




Barcode

QR CODES

ESTADO

SECRETARÍA DE SEGURIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

ID MEX 2283287909 << 0280092092172
9405136H3212312MEX <03 << 04630 <2
LAUREANES <LARIOS << JUAN <<<<<<<<

