



DESGLASE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 9/MAYO/2024
 FOLIO: SJ.-0077/24

REPRESENTACIÓN: VERACRUZ
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN JURÍDICA
 COMISIONADO: AQUINO ZAPATA NEMORIO
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)
 PERIODO: DEL DÍA 7 AL 8 DE MAYO DEL 2024.
 LUGAR: LOC. TAMOS, MPIO. PANUCO, VER.

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

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
El 7 de mayo del 2024	Pernocta	\$350.00
Del 7 al 8 de mayo del 2024	Alimentos	\$400.00
Del 7 al 8 de mayo del 2024	Viveres para campo	\$227.00
TOTAL		\$977.00

ATENTAMENTE

C. NEMORIO AQUINO ZAPATA
 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.



CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____

LOCAL

COMISION A LOC. TAMOS, MPIO. DANUCO, VER. DEL C. NEMORIO AQUINO ZAPATA ORDENADA POR EL C. ING. GABRIEL GARCIA PARRA, 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

7 DE MAYO DEL 2024
 DIA MES AÑO

C. ING. GABRIEL GARCIA PARRA
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

8 DE MAYO DEL 2024
 DIA MES AÑO

C. ING. GABRIEL GARCIA PARRA
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

LOC. TAMOS, MPIO. DANUCO, VER., A 8 DE MAYO 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 N° S.J. 0077/2024 DE FECHA 3/MAYO/2024

LLEGADA

7 DE MAYO DEL 2024
 DIA MES AÑO

SALIDA

8 DE MAYO DEL 2024
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Susana de Blas Medina
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Susana de Blas Medina
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Agente Municipal
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Agente Municipal
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

REPRESENTACIÓN DE LA PROFEPA 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

 DIA MES AÑO

SALIDA

 DIA MES AÑO

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

