



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

FECHA DE  
ELABORACIÓN: 27/ENERO/2025

FOLIO: SIRN.-00005/2025

REPRESENTACION: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: GOMEZ JIMENEZ GILBERTO JESUS

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERIODO: 22 AL 23 DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2025

LUGAR: LOC. TENEXPANOYA, MPIO. TATATILA, VER.

CON DOCUMENTACION COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
22/01/2025 AL 23/01/2025	ALIMENTOS	\$465.00
22/01/2025	PERNOCTA	\$510.00
TOTAL		\$975.00

ATENTAMENTE

  
ING. GILBERTO JESUS GOMEZ JIMENEZ.

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.



Loc. Tenexpanoya LOCAL CERTIFICADO DE TRANSITO N° \_\_\_\_\_  
COMISION A: Municipio de Tatatila, Ver. DEL C. Gilberto Jesus Gomez Jimenez, ORDENADA  
POR EL C. 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		
22	enero	2025	23	enero	2025
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
 NOMBRE FIRMA Y SELLO			 NOMBRE FIRMA Y SELLO		

FORANEO

Loc. Tenexpanoya Mpio. Tatatila, Ver. A 23 DE enero DEL 2025.

C. 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° SIRM-00005/2025 DE FECHA 20 de enero 2025.

LLEGADA			SALIDA		
22	enero	2025	23	enero	2025
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
 Agente Municipal  CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 Agente Municipal  CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

\_\_\_\_\_, 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 \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_.

LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO			_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

