



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE
ELABORACIÓN: 12/MARZO/2025

FOLIO: SIRN.-00116/2025

REPRESENTACION: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: GOMEZ JIMENEZ GILBERTO JESUS

APPELLIDO PATERNO APPELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERIODO: 10 AL 11 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025

LUGAR: LOC. TIERRA PRIETA, MPIO. ACAJETE, VER.

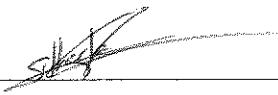
CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA

FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA

FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
10/03/2025 AL 11/03/2025	ALIMENTOS	\$460.00
10/03/2025	PERNOCTA	\$515.00
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 descuente 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.

LOCAL

CERTIFICADO DE TRANSITO N°

COMISION A Loc. Tierra Blanca, Mpio. Acayote, 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

10 Marzo 2025
DIA MES AÑO
Gabriel Garcia Parra
NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

11 Marzo 2025
DIA MES AÑO
Gabriel Garcia Parra
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

Loc. El morador, Mpio. Acayote, Ver. A 11 DE Marzo 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
USTED EN SU OFICIO N° SIRN-00116/2025 DE FECHA 16 de Marzo de 2025

LLEGADA

10 Marzo 2025
DIA MES AÑO

SALIDA

11 Marzo 2025
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Agente Municipal


Agente Municipal


CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Flavio Olvera Duran

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Flavio Olvera Duran

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

OFICINA DE REPRESENTACION DE LA SEMARNAT 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

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

