



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE
ELABORACIÓN: 10/FEBRERO/2025

FOLIO: SIRN. -
00055/2025

REPRESENTACIÓN: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: NAVA TABLADA BLANCA INES
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERIODO: 06 Y 07 DE FEBRERO 2025

LUGAR: LOCALIDAD MATA DE UVA, MUNICIPIO DE ALVARADO, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL			\$0.00	

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
06 Y 07 DE FEBRERO 2025	ALIMENTOS	\$ 625.00
06 DE FEBRERO 2025	PERNOCTA	\$350.00
TOTAL		\$ 975.00

ATENTAMENTE

C. BLANCA INÉS NAVA TABLADA
NOMBRE Y FIRMA

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.

LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____	
COMISION A <u>Localidad Mata de Uva, Mpio. de Alvarado, Ver.</u>		ORDENADA POR EL C. <u>Bianca Inés Nava Tablado</u>	
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>06</u> <u>Febrero</u> <u>2025</u> DIA MES AÑO <u>C. Gabriel García Parra</u> NOMBRE FIRMA Y SELLO		<u>07</u> <u>Febrero</u> <u>2025</u> DIA MES AÑO <u>C. Gabriel García Parra</u> NOMBRE FIRMA Y SELLO	
FORANEO			
Localidad <u>Mata de Uva, Mpio. de Alvarado, Ver.</u> , A <u>07</u> DE <u>Febrero</u> DEL <u>2025</u> C. <u>Gabriel García Parra</u> , 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° <u>SIRN. 00055/2025</u> DE FECHA <u>04/Febrero/2025</u>			
LLEGADA		SALIDA	
<u>06</u> <u>Febrero</u> <u>2025</u> DIA MES AÑO		<u>07</u> <u>Febrero</u> <u>2025</u> DIA MES AÑO	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
 <u>C. JUAN CARLOS CRUZ M.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>COMISARIO MUNICIPAL</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		 <u>C. JUAN CARLOS CRUZ M.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>COMISARIO MUNICIPAL</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORANEO			
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	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO			
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO		_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
CRUZ
MIRAFUENTES
JUAN CARLOS

DOMICILIO
C PETROLERA MZ 23 LT 10
LOC MATA DE LIVA 05270
ALVARADO, VER.

CLAVE DE ELECTOR CRIMRIN83100730H600

CURP
CUMJ831007HVZRRN07

FECHA DE NACIMIENTO
07/10/1983

SECCION
0271

AÑO DE REGISTRO
2014-03

VIGENCIA
2021-2031



INE



1DMEX2118641726<<0271070031263
8310073H3112319MEX<03<<01339<3
CRUZ<MIRAFUENTES<<JUAN<CARLOS<