



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

FECHA DE  
ELABORACIÓN: 30/01/2025

FOLIO: SIRN-00016/25

REPRESENTACION: VERACRUZ  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES  
 COMISIONADO: GARCIA LOPEZ GABRIELA  
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)  
 PERÍODO: 28 AL 29 DE ENERO DEL 2025  
 LUGAR: LOCALIDAD EL ESPINAL, MPIO. DE NAOLINCO, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
<b>TOTAL</b>				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
28 DE ENERO DEL 2025	PERNOCTA	\$400.00
28 AL 29 DE ENERO DEL 2025	ALIMENTOS	\$400.00
28 AL 29 DE ENERO DEL 2025	BEBIDAS REHIDRATANTES	\$175.00
<b>TOTAL</b>		<b>\$975.00</b>

ATENTAMENTE

BIOL. GABRIELA GARCIA LOPEZ

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 descuento 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 El Espinal  
COMISIÓN A: Mpio. de Naolinco, Ver. LOCAL CERTIFICADO DE TRÁNSITO N°  
ORDENADA POR EL C. Ing. Gabriel García Parra DEL C. Gabriela García Parra,  
REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE  
VERACRUZ.

SALIDA

28 Enero 2025  
DÍA MES AÑO

Ing. Gabriel García Parra  
NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

29 Enero 2025  
DÍA MES AÑO

Ing. Gabriel García Parra  
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

Localidad El Espinal Mpio. Naolinco Ver. A 29 DE Enero DEL 2025  
C. Ing. Gabriel García Parra, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIÓ  
EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED  
EN SU OFICIO N° SIRN.00016/2025 DE FECHA: 21 de Enero del 2025  
DE \_\_\_\_\_

LLEGADA

28 Enero 2025  
DÍA MES AÑO

SALIDA

29 Enero 2025  
DÍA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

José Rosales Hernández  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Agente Municipal  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

José Rosales Hernández  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Agente Municipal  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL EN: \_\_\_\_\_, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIÓ 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

DÍA MES AÑO

SALIDA

DÍA MES AÑO

