



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE
ELABORACIÓN: 13/03/2025

FOLIO: SIRN.- 00130/2025

REPRESENTACION:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

COMISIONADO:

PERIODO:

LUGAR:

| | | |
|---|------------------|--------------|
| VERACRUZ | | |
| SUBDELEGACIÓN INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES | | |
| PAREDES | ESCALANTE | GEMA DENISSE |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) |
| 12 DE MARZO DE 2025 | | |
| LOCALIDAD ARBOLILLO, MUNICIPIO DE ALVARADO, VERACRUZ. | | |

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA

| FECHA FACTURA | FOLIO | RAZÓN SOCIAL | IMPORTE | OBSERVACIONES |
|------------------|-------|--------------|---------|---------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL | | | | |

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA

| FECHA | CONCEPTO | IMPORTE |
|---------------------------|-----------|------------------|
| 12 DE MARZO DE 2025 | ALIMENTOS | \$ 385.00 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | \$ 385.00 |

ATENTAMENTE

BIOL. GEMA DENISSE PAREDES ESCALANTE

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.



APENDICE XIV

LOCAZONATO ARBOLILLO, LOCAL
COMISION A: MUNICIPIO DE ACOYACO, VERACRUZ, VER., DEL C. GEMMA DENISSE PAREDES EXQUANTE
ORDENADA POR EL ING. 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

12

MARZO

2025

DIA

MES

AÑO

G. GABRIEL GARCIA PARRA

NOMBRE

GARCIA PARRA

FIRMA Y

SELLO

LLEGADA

12

MARZO

2025

DIA

MES

AÑO

G. GABRIEL GARCIA PARRA

NOMBRE

FIRMA Y

SELLO

LOCAZONATO ARBOLILLO

FORANEO

MUNICIPIO DE ACOYACO VERACRUZ A 12 DE MARZO DEL 2025
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°.
SIRN: 00130/2025 DE FECHA 10 DE MARZO DE 2025

LLEGADA

12

MARZO

2025

DIA

MES

AÑO

SALIDA

12

MARZO

2025

DIA

MES

AÑO

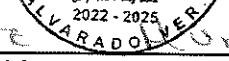
Juan L. A. V. A. R. A. D. O. H. A. R. I. O. S.



AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE FIRMA Y SELLO

Agente Municipal



AGENCIA MUNICIPAL

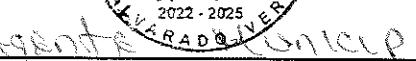
ARBOLILLO

Juan L. A. V. A. R. A. D. O. H. A. R. I. O. S.

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE FIRMA Y SELLO

Agente Municipal



AGENCIA MUNICIPAL

ARBOLILLO

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

DIA

MES

AÑO

SALIDA

DIA

MES

AÑO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

