



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

FECHA DE  
ELABORACIÓN: 13/MARZO/2025

FOLIO: SIRN.-00117/2025

REPRESENTACIÓN: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: AQUINO ZAPATA NEMORIO  
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERIODO: EL DÍA 12 DE MARZO DEL 2025.

LUGAR: LOCALIDAD BARRA NORTE, MUNICIPIO DE TUXPAN, VER.

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

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
El 12 de marzo del 2025	Alimentos	\$290.00
El 12 de marzo del 2025	Viveres para campo	\$35.00
TOTAL		\$325.00

ATENTAMENTE

C. NEMORIO AQUINO ZAPATA  
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 nóminas 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 nomina vigente.

**LOCAL**

COMISION A: LOCALIDAD BARRA NORTE, MUNICIPIO DE TUXPAN, VER.  
DEL C. MEMORIO AQUINO ZAPATA, ORDENADA POR ELC. GABRIEL GARCIA PARRA  
ENCARGADO DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA  
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE VERACRUZ.

**SALIDA**

12 DE MARZO DEL 2025  
DIA MES AÑO  
C. GABRIEL GARCIA PARRA  
NOMBRE FIRMA Y SELLO

**LLEGADA**

12 DE MARZO DEL 2025  
DIA MES AÑO  
C. GABRIEL GARCIA PARRA  
NOMBRE FIRMA Y SELLO

**FORANEO**

LOCALIDAD SAN ANTONIO, MPIC. TUXPAN, VER., A 12 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  
UD. EN SU OFICIO N° SIRN.-00117/2025 DE FECHA 6/MARZO/2025

**LLEGADA**

12 DE MARZO DEL 2025  
DIA MES AÑO

**SALIDA**

12 DE MARZO DEL 2025  
DIA MES AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

[Firma]  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Sub-Secretario SUBAGENCIA MUNICIPAL  
SAN ANTONIO  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
MAYO 2022 - ABRIL 2026

[Firma]  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Sub-Secretario SUBAGENCIA MUNICIPAL  
SAN ANTONIO  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
MAYO 2022 - ABRIL 2026

**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 N° \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_

**LLEGADA**

\_\_\_\_\_  
DIA MES AÑO

**SALIDA**

\_\_\_\_\_  
DIA MES AÑO

**SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
PEREZ  
AMADOR  
ABEL

SEXO M



DOMICILIO  
- LOC SAN ANTONIO SAN  
LOC SAN ANTONIO 92773  
TUXPAN, VER.

CLAVE DE ELECTOR PRAMAB85080530H600

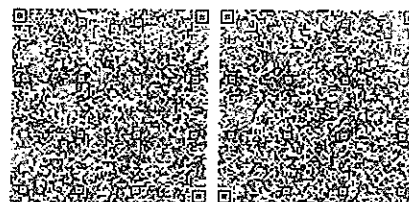
CURP  
PEAA850805HVZRMBO7

AÑO DE REGISTRO

FECHA DE NACIMIENTO	SECCIÓN
05/08/1985	4153

2004-02  
VIGENCIA  
2020-2030

2020 - 2030



Address

Shirley

IDMEX2079325642<<4153067453692  
8508052H3012316MEX<02<<09574<4  
PEREZ<AMADOR<<ABEL<<<<<<<<<<