



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

FECHA DE  
ELABORACIÓN: 24-FEBRERO-2025

FOLIO: PERE-00009/2025

REPRESENTACION :

VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

**SUBDELEGACIÓN DE AUDITORÍA AMBIENTAL**

COMISIONADO:

CORTES

GUZMAN

GABRIELA

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

PERIODO:

19 AL 21 DE FEBRERO DE 2025

LUGAR:

ZONA DE INFLUENCIA DE LA CENTRAL NUCLEOELECTRICA LAGUNA VERDE, VER.

**CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA**

| FECHA FACTURA | FOLIO | RAZÓN SOCIAL | IMPORTE | OBSERVACIONES |
|---------------|-------|--------------|---------|---------------|
|               |       |              |         |               |
|               |       |              |         |               |
|               |       |              |         |               |
|               |       |              |         |               |
|               |       |              |         |               |
| <b>TOTAL</b>  |       |              |         |               |

**SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA**

| FECHA                          | CONCEPTO  | IMPORTE           |
|--------------------------------|-----------|-------------------|
| 19/02/2025<br>AL<br>21/02/2025 | ALIMENTOS | \$665.00          |
| 19/02/2025 Y<br>20/02/2025     | PERNOCTAS | \$1,020.00        |
|                                |           |                   |
|                                |           |                   |
| <b>TOTAL</b>                   |           | <b>\$1,685.00</b> |

ATENTAMENTE

C. GABRIELA CORTES GUZMAN

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 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.



Zona de influencia de la central LOCAL CERTIFICADO DE TRANSITO N° \_\_\_\_\_  
COMISION A: Nucleoelectrica Laguna Verde, Ver. DEL C. Gabriela Cortes Guzman, 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.

CERTIFICADO DE TRANSITO N°

**LOCAL**

|                                  |         |       |
|----------------------------------|---------|-------|
| SALIDA                           |         |       |
| 19                               | febrero | 2025  |
| DIA                              | MES     | AÑO   |
| <del>Fabrizio García Parra</del> |         |       |
| NOMBRE                           | FIRMA Y | SELLO |

|               |                |             |
|---------------|----------------|-------------|
| LLEGADA       |                |             |
| <u>21</u>     | <u>febrero</u> | <u>2075</u> |
| DIA           | MES            | ANO         |
| <u>Garcia</u> |                |             |
| NOMBRE        | FIRMA          | SELLO       |

FORANEO

Lote San Isidro Mpio. Actopan, Ver., A 21 DE febrero DEL 2025.  
C. Gabriel García 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° P.E.R.F.-00009/2025 DE FECHA 04 de febrero de 2025.

## LLEGADA

SALIDA

19 febrero 2025  
DIA MES AÑO

21 febrero 2025  
DIA MES AÑO

**AUTORIZACIÓN MÉDICA Y/O COMISARIADO EJUDAI**

Subagente MUNICIPAL  
José Paul Ruiz  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y FECHA

**C. José Paul** Subsecretario de Hacienda  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

**CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SEÑAL**

CARGO NOMBRE FIRMAS S/10

*See Note* SAN I

*San Isidro*

2022-2025 ORANEO

~~2022-2026~~

REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL EN  
CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO  
CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS  
SU OFICIO N° DE FECHA

IR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL  
MENDADOS POR HID EN

## 11 EGADA

SALIDA

---

DIA MES AÑO

---

DIA MFG A/S

**NOMBRE FIRMA Y SELLO**

**NOMBRE FIRMA Y SELLO**

