

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 10/03/25

FOLIO: SIRN.- 00088/2025

REPRESENTACIÓN: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: BELTRAN GARCIA YADET MARGARITA
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERIODO: 04 Y 05 DE MARZO DE 2025

LUGAR: LOC. LOS MOLINOS, MPIO. PEROTE, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
04 AL 05 DE MARZO DE 2025	ALIMENTOS	\$520.00
04 DE MARZO DE 2025	PERNOCTA	\$510.00
TOTAL		\$1,030.00

ATENTAMENTE



C. YADET MARGARITA BELTRAN GARCIA

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.



CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____

LOCAL

COMISION A: LOC. LOS MOLINOS, MPIO. PEROTE, VER. DEL C. YADET MARGARITA BECIRAN GARCIA, ORDENADA POR EL C. 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

04 MARZO 2025
 DIA MES AÑO
C. GABRIEL GARCIA PARRA
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

05 MARZO 2025
 DIA MES AÑO
C. GABRIEL GARCIA PARRA
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

LOC. LOS MOLINOS, MPIO. PEROTE, VER., A 05 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° SIEM-00088/2025 DE FECHA 03 DE MARZO DE 2025.

LLEGADA

04 MARZO 2025
 DIA MES AÑO

SALIDA

05 MARZO 2025
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Cesareo Parra Hdez
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Comisariado Ejidal
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Cesareo Parra Hdez
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Comisariado Ejidal
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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 No _____ DE FECHA _____.

LLEGADA

 DIA MES AÑO

SALIDA

 DIA MES AÑO

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO



MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
PEREZ
HERNANDEZ
CESAREO

SEXO H



DOMICILIO
C 18 DE SEPTIEMBRE SIN
LOC LOS MOLINOS 91275
PEROTE, VER

CLAVE DE ELECTOR PRHRC55022530H000

CURP
PEHC550225HVZRRS05

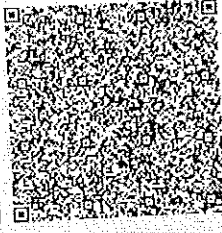
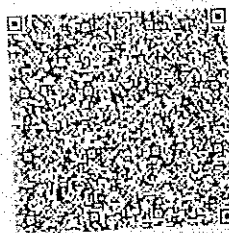
AÑO DE REGISTRO

1991 06

FECHA DE NACIMIENTO
25/02/1955

SECCION
3051

VIGENCIA
2024-2034



8704155

[Handwritten mark]

IDMEX2643391644<<3051037434219
5502255H3412318MEX<06<<06457<0
PEREZ<HERNANDEZ<<CESAREO<<<<<<<