



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

FECHA DE  
 ELABORACION: 10/ABRIL/2025  
 FOLIO: SIRN.-00149/2025

REPRESENTACION: VERACRUZ  
 AREA DE ADSCRIPCION: SUBDELEGACION DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES  
 COMISIONADO: ORTIZ MENDOZA JUAN RAMON  
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)  
 PERIODO: DEL 08 AL 09 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2025  
 LUGAR: COLONIA 20 DE NOVIEMBRE, MPIO. PEROTE, VER.

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

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
DEL 08/04/2025 AL 09/04/2025	ALIMENTOS	\$490.00
08/04/2025	PERNOCTA	\$500.00
<b>TOTAL</b>		<b>\$990.00</b>

ATENTAMENTE

ING. JUAN RAMON ORTIZ MENDOZA

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.



COMISION A: Colonia 20 de Noviembre, municipio Perote, Ver. LOCAL DEL C. Juan Ramon Ortiz Mendaza ORDENADA POR EL C. Gabriel Garcia Parra Encargado de Despacho de la Oficina de Representacion de Proteccion Ambiental y Gestion Territorial de la Procuraduria Federal de Proteccion al Ambiente en el Estado de Veracruz

**SALIDA**  
08 abril 2025  
 DIA MES AÑO  
C. Gabriel Garcia Parra  
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

**LLEGADA**  
09 abril 2025  
 DIA MES AÑO  
C. Gabriel Garcia Parra  
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

**FORANEO**  
 En Colonia Agrícola 20 de Noviembre, municipio de Perote, Ver., A 09 DE abril 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-00149/2025 DE FECHA 04 de abril de 2025.

**LLEGADA**  
08 abril 2025  
 DIA MES AÑO

**SALIDA**  
09 abril 2025  
 DIA MES AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**  
Erick Chavez Ortega  
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Agente Municipal  
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**  
Erick Chavez Ortega  
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Agente Municipal  
 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  
 \_\_\_\_\_  
 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

**SALIDA**  
 \_\_\_\_\_  
 DIA MES AÑO  
 \_\_\_\_\_  
 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

