



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

FECHA DE ELABORACIÓN: 28-ABR-2025

FOLIO: P.E.R.E.-00033/2025

REPRESENTACIÓN: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: PREVENCIÓN AMBIENTAL

COMISIONADO: MIRANDA JÁCOME ROMUALDO  
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERIODO: DEL 24 AL 25 DE ABRIL DE 2025

LUGAR: ZONA DE INFLUENCIA DE LA CENTRAL LAGUNA VERDE

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

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
24/ABR/2025	PERNOCTA	\$550.00
DEL 24 AL 25 DE ABRIL DEL 2025	ALIMENTOS	\$425.00
<b>TOTAL</b>		<b>\$975.00</b>

ATENTAMENTE

*Miranda Jácome*  
 ING. ROMUALDO MIRANDA JÁCOME

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. 119 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.



Zona de influencia de la LOCAL  
 COMISION A central Laguna Verde DE Romualdo Miranda Jácome ORDENADA POR  
El C. Ing Gabriel García Parra, Encargado de despacho de la oficina de representación  
de Protección Ambiental y Gestión Territorial de la Procuraduría Federal de Protección  
al Ambiente en el Estado de Veracruz

SALIDA			LLEGADA		
<u>24</u>	<u>Abril</u>	<u>2025</u>	<u>25</u>	<u>Abril</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Ing. Gabriel García Parra</u>			<u>Ing. Gabriel García Parra</u>		
NOMBRE	FIRMA Y SELLO	SELLO	NOMBRE	FIRMA Y SELLO	SELLO

**FORANEO**  
Palmas de Abajo, Mpio. de Actopan, Ver. A 25 DE Abril DEL 2025  
C. Ing 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  
 USTED EN SU OFICIO N° P.E.R.F.-00033/2025 DE FECHA 23 de Abril de 2025

LLEGADA			SALIDA		
<u>24</u>	<u>Abril</u>	<u>2025</u>	<u>25</u>	<u>Abril</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

<p><b>SUBAGENCIA MUNICIPAL</b>                  SUBAGENCIA MUNICIPAL Y/O COMISARIADO MUNICIPAL  <u>Arnelo Domínguez</u>                  CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>	<p><b>SUBAGENCIA MUNICIPAL</b>                  SUBAGENCIA MUNICIPAL Y/O COMISARIADO MUNICIPAL  <u>Arnelo Domínguez</u>                  CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>
<p><b>ALMAS DE ABAJO</b>                  CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                  ACTOPAN, VER.                  2022-2026</p>	<p><b>ALMAS DE ABAJO</b>                  CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                  ACTOPAN, VER.                  2022-2026</p>

**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			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

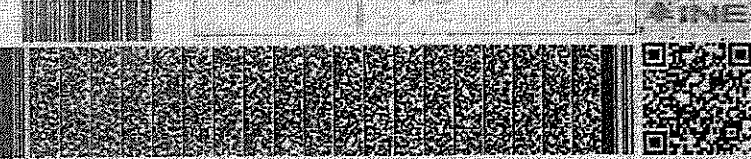
**SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO**

_____	_____
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO


CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
SOBERANO  
DOMINGUEZ  
ARNULFO  
DOMICILIO  
C. MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N  
LOC PALMAS DE ABAJO 91495  
ACTOPAN, VER.  
CLAVE DE ELECTOR SBDMAR61081530H900  
FECHA DE NACIMIENTO  
15/03/1961  
SEXO H  
CURP SODA610815HVZBMR02 AÑO DE REGISTRO 1991 01  
ESTADO 30 MUNICIPIO 004 SECCIÓN 0063  
LOCALIDAD 0065 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025

INE



CODIGO



SECRETARÍA DE INTERIORES  
REGISTRARÍA NACIONAL DEL INE

IDMEX1306812661<<0063008828855  
6108159H2512314MEX<01<<00891<4  
SOBERANO<DOMINGUEZ<<ARNULFO<<<