



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 11/08/2025

FOLIO: STRN-00434/2025

REPRESENTACIÓN: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: MARTÍNEZ MARTÍN TOMÁS
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

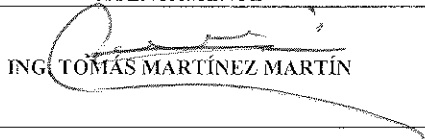
PERIODO: LOS DÍAS DEL 04 AL 07 DE AGOSTO DE 2025

LUGAR: LOCALIDAD MATA DE UVA, MUNICIPIO DE ALVARADO, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
DEL 04 AL 06/08/2025	PERNOCTA	\$ 1,260.00
DEL 04 AL 07/08/2025	ALIMENTOS	\$950.00
DEL 04 AL 07/08/2025	BEBIDAS REHIDRATANTES	\$115.00
TOTAL		\$2,325.00

ATENTAMENTE


ING. TOMÁS MARTÍNEZ MARTÍN

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.



Localidad Hata de Uyg LOCAL
 COMISION A Municipio de Marado, Ver DE Tomás Martínez Martín ORDENADA POR
la C. Rosa Luz Hernández García, Encargada de Operación 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
09 Agosto 2025
 DIA MES AÑO
C. Rosa Luz Hernández García
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA
07 Agosto 2025
 DIA MES AÑO
C. Rosa Luz Hernández García
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO
Playa Zapote, Municipio Marado, Ver, A 07 DE Agosto DEL 2025
C. Rosa Luz Hernández García, 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° SIRN-00434/2025 DE FECHA 31 de Julio de 2025

LLEGADA
07 Agosto 2025
 DIA MES AÑO

SALIDA
09 Agosto 2025
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Cornelio Alvarado Santos
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
 SUB-AGENCIA MUNICIPAL
PLAYA ZAPOTE
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Cornelio Alvarado Santos
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
 SUB-AGENCIA MUNICIPAL
PLAYA ZAPOTE
 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 N° _____ DE FECHA _____

LLEGADA

 DIA MES AÑO

SALIDA

 DIA MES AÑO

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

