



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE
 ELABORACIÓN: 10/ABRIL/2025

FOLIO: SIRN.-00150/2025

REPRESENTACION: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: GOMEZ JIMENEZ GILBERTO JESUS

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

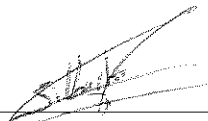
PERIODO: 08 AL 09 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2025

LUGAR: COLONIA 20 DE NOVIEMBRE, MPIO. PEROTE, VER.

CON DOCUMENTACION COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
08/04/2025 AL 09/04/2025	ALIMENTOS	\$480.00
08/04/2025	PERNOCTA	\$565.00
TOTAL		\$1,045.00

ATENTAMENTE


 ING. GILBERTO JESUS GOMEZ JIMENEZ.

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.



LOCAL

COMISION A: Colonia 20 de Noviembre, Mpio. Parota, Ver. DEL C. Gilberto Jesus Guimaz Jimenez, 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

LLEGADA

08 abril 2025
 DIA MES AÑO
Gabriel Garcia Parra
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

09 abril 2025
 DIA MES AÑO
Gabriel Garcia Parra
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

Colonia 20 de Noviembre, Mpio. Parota, 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-00150/2025 DE FECHA 04 de abril de 2025.

LLEGADA

SALIDA

08 abril 2025
 DIA MES AÑO

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

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

SALIDA

 DIA MES AÑO

 DIA MES AÑO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

