



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 14/04/2025

FOLIO: SIRN-00175/25

REPRESENTACION: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES

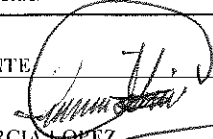
COMISIONADO: GARCIA LOPEZ GABRIELA
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERIODO: 12 Y 13 DE ABRIL DEL 2025

LUGAR: LOCALIDAD PALMAS DE ABAJO MUNICIPIO DE ACTOPAN, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
12 DE ABRIL DEL 2025	PERNOCTA	\$400.00
12 AL 13 ABRIL DEL 2025	ALIMENTOS	\$500.00
12 11 13 DE ABRIL DEL 2025	BEBIDAS HIDRATANTES	100.00
TOTAL		\$1,000.00

ATENTAMENTE 
BIOL. GABRIELA GARCIA LOPEZ

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 Palmas de Abajo Municipio LOCAL
 COMISION A: de Actopan, Ver. DEL C. Gabriel Garcia Lopez, ORDENADA
 POR EL **ING. 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

12 Abri 2025
 DIA MES AÑO

Ing. Gabriel Garcia Parra
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

13 Abri 2025
 DIA MES AÑO

Ing. Gabriel Garcia Parra
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

Loc. La Mancha Municipio Actopan Ver. A 13 DE Abri DEL 2025.
 C. Ing. 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° SIRV.001752 DE FECHA 07 de Abri 2025.

LLEGADA

12 Abri 2025
 DIA MES AÑO

SALIDA

13 Abri 2025
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

David Sandra Rodriguez
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Agente Municipal
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

David Sandra Rodriguez
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Agente Municipal
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL Y GESTION TERRITORIAL EN EL ESTADO DE
 VERACRUZ, 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

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE SANDRIA RODRIGUEZ DAVID
FECHA DE NACIMIENTO 29/12/1979
SEXO H

DOMICILIO C PUEGO 63
FRACC XA NA 91698
VERACRUZ, VER.

CLAVE DE ELECTOR SNRDDV7912293CH800
CURP SAND791229HVZNOV06 AÑO DE REGISTRO 1998 06

ESTADO 30 MUNICIPIO 132 SECCIÓN 4494
LOCALIDAD 0002 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

Barcode and QR code area

Signature: *[Handwritten Signature]*

EMISION 2017 VIGENCIA 2027

ID.MEX1608462885<<4494015163195
7912296H2712310MEX<06<<02019<6
SANDRIA<RODRIGUEZ<<DAVID<<<<<<