



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE
 ELABORACIÓN: 19/MAYO/2025

FOLIO: SIRN.-00218/2025

REPRESENTACION: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: GOMEZ JIMENEZ GILBERTO JESUS

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERIODO: 15 AL 16 DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2025

LUGAR: LOC. LAS CARABINAS, MPIO. XICO, VER.

CON DOCUMENTACION COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
15/05/2025 AL 16/05/2025	ALIMENTOS	\$495.00
15/05/2025	PERNOCTA	\$605.00
TOTAL		\$1,100.00

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: Loc. Las Carabinas, Mpio. Xico, Ver. DEL C. Gilberto Jesus Gomez 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

15 mayo 2025
 DIA MES AÑO
Gabriel Garcia Parra
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

16 mayo 2025
 DIA MES AÑO
Gabriel Garcia Parra
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

Loc. Las Carabinas Mpio. Xico, Ver., A 16 DE mayo 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° SIRM-00218/2025 DE FECHA 09 de mayo de 2025.

LLEGADA

15 mayo 2025
 DIA MES AÑO

SALIDA

16 mayo 2025
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Agente Municipal
[Firma]
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
[Firma]
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Agente Municipal
[Firma]
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
[Firma]
 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

SALIDA

 DIA MES AÑO

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

