



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 09-05-2025

FOLIO: SIRN-00205/2025

REPRESENTACION: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: HERRERA HERNANDEZ LAMBERTO
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERIODO: 07 DE MAYO DE 2025

LUGAR: Localidad el Mirador de Santa Rosa, Municipio de Soledad de Doblado, Veracruz.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
07-05-2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 330.00
TOTAL		\$ 330.00

ATENTAMENTE



ING. LAMBERTO HERRERA HERNANDEZ
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 el Mirador de Santa Rosa LOCAL

COMISION A Mpio. de Soledad de Deblado DEL C. Lamberto Herrera Hernandez ORDENADA POR EL ING. GABRIEL GARCIA PARRA, ENCARGADO DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL Y GESTIÓN TERRITORIAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE VERACRUZ

SALIDA

LLEGADA

07 Mayo 2025
 DIA MES AÑO

07 Mayo 2025
 DIA MES AÑO

Ing. Gabriel Garcia Parra
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

Ing. Gabriel Garcia Parra
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

Localidad el Mirador de Santa Rosa FORAÑO

Municipio de Soledad de Deblado, Ver., A 07 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 USTED EN SU OFICIO N° SIRN.. 00205/2025 DE FECHA 29 de abril de 2025

LLEGADA

SALIDA

07 Mayo 2025
 DIA MES AÑO

07 Mayo 2025
 DIA MES AÑO

Juan Morales Morales
Juan Morales Morales
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Subagente Municipal
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Juan Morales Morales
Juan Morales Morales
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Subagente Municipal
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORAÑO

_____, 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

