



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 26-05-2025

FOLIO: SIRN-00213/2025

REPRESENTACION: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

PERIODO: 21 AL 23 DE MAYO DE 2025

LUGAR: Localidad Salinas de Roca Partida, Municipio de San Andrés Tuxtla, Veracruz.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
21-05-2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 320.00
22-05-2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 330.00
23-05-2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	280.00
21 y 22-05-2025	PERNOCTA	\$ 700.00
TOTAL		\$ 1,630.00

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 su 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 Salinas Roca Partida, Mpio. de LOCAL
 COMISION A San Andrés Tuxtla, Ver. DEL C. Lamberto Herrera Hernández 2 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			LLEGADA		
<u>21</u>	<u>Mayo</u>	<u>2025</u>	<u>23</u>	<u>Mayo</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Ing. Gabriel Garcia Parra</u>			<u>Ing. Gabriel Garcia Parra</u>		
NOMBRE	FIRMA Y SELLO	SELLO	NOMBRE	FIRMA Y SELLO	SELLO

Localidad Salinas Roca Partida, FORANEO
Municipio de San Andrés Tuxtla, Ver., A 23 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...00213/2025 DE FECHA 20 de Mayo 2025

LLEGADA			SALIDA		
<u>21</u>	<u>Mayo</u>	<u>2025</u>	<u>23</u>	<u>Mayo</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO E IDAL	
<u>Daniel Ramos Betanzo</u>	<u>Daniel Ramos</u>
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO AGENCIA MUNICIPAL SALINAS ROCA PARTIDA 2022-2026	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO AGENCIA MUNICIPAL SALINAS ROCA PARTIDA 2022-2026

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			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	
_____	_____
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO

