



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 05/JUNIO/2025

FOLIO: SIRN.-00319/2025

REPRESENTACIÓN: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: PAZOS GONZALEZ GABINO

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERIODO: 04 DE JUNIO DE 2025

LUGAR: LOCALIDAD PLAYA DE VILLA RICA, MUNICIPIO DE ACTOPAN, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
04/JUNIO/2025	ALIMENTOS	\$ 325.00
TOTAL		\$325.00

ATENTAMENTE

C. GABINO PAZOS GONZALEZ
 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.



LOCAL Playa Villa Rica
 COMISION A: Municipio de Actopan, Ver. DEL C. Gabino Parot Gonzalez 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		
<u>04</u>	<u>Junio</u>	<u>2025</u>	<u>04</u>	<u>Junio</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C. Gabriel Garcia Parra</u>			<u>C. Gabriel Garcia Parra</u>		
NOMBRE FIRMA Y SELLO			NOMBRE FIRMA Y SELLO		

Localidad Playa Villa Rica FORANEO
Municipio de Actopan, Ver., A 04 DE Junio 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° 51RN, 00319/2025 DE FECHA 03 de Junio de 2025.

LLEGADA			SALIDA		
<u>04</u>	<u>Junio</u>	<u>2025</u>	<u>04</u>	<u>Junio</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

<u>Miguel Arizmendi Rodriguez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Subagente Municipal</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>Miguel Arizmendi Rodriguez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Subagente Municipal</u> 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 N° _____ DE FECHA _____

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

_____	_____
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR


 NOMBRE
 ARIZMENDI
 RODRIGUEZ
 MIGUEL


 SEXO H

DOMICILIO
 - LOC PLAYA VILLA RICA S/N
 LOC PLAYA VILLA RICA 91496
 ACTOPAN, VER.

CLAVE DE ELECTOR ARRDVG86092730H800

CURP AIRM860927HVZRDG08

FECHA DE NACIMIENTO 27/09/1986


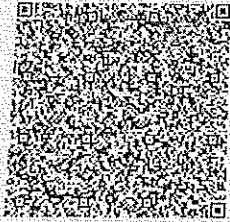
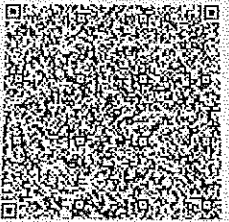

SECCIÓN 0057

AÑO DE REGISTRO 2005 02


VIGENCIA 2021 - 2031

Miguel Arizmendi Rodríguez

INE

IDMEX2198925534<<0057072902312
 8609270H3112319MEX<02<<07461<4
 ARIZMENDI<RODRIGUEZ<<MIGUEL<<<


 INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL