

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 08/08/25

FOLIO: SIRN-00454/2025

REPRESENTACION: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: BELTRAN GARCIA YADET MARGARITA

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERIODO: 05 AL 06 DE AGOSTO DE 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
05 AL 06 DE AGOSTO DE 2025	ALIMENTOS	\$455.00
05 DE AGOSTO DE 2025	PERNOCTA	\$550.00
TOTAL		\$1,005.00

ATENTAMENTE


 C. YADET MARGARITABELTRAN GARCIA

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, LOCAL

COMISION A MUNICIPIO ACTOPAN, VER. DE C. YADET MARGARITA BELTRAN GARCIA ORDENADA POR
LA C. ROSA LUZ HERNANDEZ GARCIA, ENCARGADA 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

05 AGOSTO 2025
 DIA MES AÑO

C. ROSA LUZ HERNANDEZ GARCIA
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

06 AGOSTO 2025
 DIA MES AÑO

C. ROSA LUZ HERNANDEZ GARCIA
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

LOCALIDAD PALMAS DE ABAJO, MUNICIPIO ACTOPAN, VER., A 06 DE AGOSTO DEL 2025
C. ROSA LUZ HERNANDEZ GARCIA, 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-00454/2025 DE FECHA 04 DE AGOSTO DE 2025

LLEGADA

05 AGOSTO 2025
 DIA MES AÑO

SALIDA

06 AGOSTO 2025
 DIA MES AÑO

Subagencia Municipal
Arnulfo...
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
PALMAS DE ABAJO
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Subagencia Municipal
Arnulfo...
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
PALMAS DE ABAJO
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

ACTOPAN, VER
 2022-2026

FORANEO

2022-2026

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

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
SOBERANO
DOMINGUEZ
ARNULFO
DOMICILIO
C. MICHEL HIDALGO Y COSTILLA S/N
LSC PALMAS DE ABAJO 91495
ACTOPAN, VER

FECHA DE NACIMIENTO
15/08/1961
SEXO
M

CLAVE DE ELECTOR SBDMARG1081530H900
CURP SODAG10815HVZBMR02 AÑO DE REGISTRO 1991-01
ESTADO 00 MUNICIPIO 004 SECCION 0063
LOCALIDAD 0065 EMISION 2015 VIGENCIA 2025

Barcode and QR code area

[Signature]

COMUNIDAD ELECTORAL PALMAS DE ABAJO
DISTRITO LOCAL 004

IDMEX1306812661<<0063008828855
6108159H2512314MEX<01<<00891<4
SOBERANO<DOMINGUEZ<<ARNULFO<<<