



DESGLÓSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 26/08/25

FOLIO: SIRN-00493/2025

REPRESENTACION : VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: BELTRAN GARCIA YADET MARGARITA
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERIODO: 22 DE AGOSTO DE 2025

LUGAR: LOC. TOZONGO, MPIO. COSCOMATEPEC, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
22 DE AGOSTO DE 2025	ALIMENTOS	\$335.00
TOTAL		\$335.00

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 nomina vigente.





LOCAL
 COMISION A: Loc. Tozongo, M.Pi. Coscomatepec, Ver. DEL C. Yaelit Margarita Beltran Forde ORDENADA
 POR 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			LLEGADA		
<u>22</u>	<u>de Agosto</u>	<u>de 2025</u>	<u>22</u>	<u>de Agosto</u>	<u>de 2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C. Rosa Luz Hernandez Garcia</u>		<u>[Firma]</u>	<u>C. Rosa Luz Hernandez Garcia</u>		<u>[Firma]</u>
NOMBRE	FIRMA Y SELLO		NOMBRE	FIRMA Y SELLO	

FORANEO
Nueva Vaqueria, M.Pi. de Calcahualco, Ver. A 22 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 UD. EN SU OFICIO N° SIEN-00493/2025 DE FECHA 20 de Agosto de 2025.

LLEGADA			SALIDA		
<u>22</u>	<u>de Agosto</u>	<u>de 2025</u>	<u>22</u>	<u>de Agosto</u>	<u>de 2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO


 AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMUNITARIA LOCAL
[Firma]
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
SUB AGENTE MUNICIPAL
NUEVA VAQUERIA
2022-2026
Calcahualco, Ver.


 AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMUNITARIA LOCAL
[Firma]
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
SUB AGENTE MUNICIPAL
NUEVA VAQUERIA
2022-2026
Calcahualco, Ver.

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			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
_____			_____		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

