



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 01/12/2025

FOLIO: SIRN.- 00606/2025

REPRESENTACION : VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: BELTRAN GARCIA YADET MARGARITA

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERIODO: 27 A 28 DE NOVIEMBRE DE 2025

LUGAR: LOC. BUENOS AIRES, MPIO. MISANTLA, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
27 A 28 DE NOVIEMBRE DE 2025	ALIMENTOS	\$450.00
27 DE NOVIEMBRE DE 2025	PERNOCTA	\$550.00
TOTAL		\$1,000.00

ATENTAMENTE



C. YADET MARGARITA BELTRAN 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.



LOC. BUENOS AIRES, LOCAL
COMISION A: MPIO. MISANTLA, VER. DEL C. YAJET MARGARITA BELTRAN GARCIA, 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		
27	NOVIEMBRE	2025	28	NOVIEMBRE	2025
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
C. ROSA LUZ HERNANDEZ GARCIA			C. ROSA LUZ HERNANDEZ GARCIA		
NOMBRE		FIRMA Y SELLO	NOMBRE		FIRMA Y SELLO

FORANEO
LOC. BUENOS AIRES, MPIO. MISANTLA, VER., A 28 DE NOVIEMBRE 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° SI/AN-00606/2025 DE FECHA 03 DE NOVIEMBRE DE 2025.

LLEGADA			SALIDA		
27	NOVIEMBRE	2025	28	NOVIEMBRE	2025
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

 Paola Abilene Fernandez Segura CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Agente Municipal MPIO. MISANTLA, VER. 2022/2026 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 Paola Abilene Fernandez Segura CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Agente Municipal MPIO. MISANTLA, VER. 2022/2026 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
---	---

FORANEO
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		

