



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 10/NOVIEMBRE/2025

FOLIO: SIRN.-00587/2025

REPRESENTACIÓN: VERACRUZ
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES
 COMISIONADO: PAZOS GONZALEZ GABINO
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)
 PERIODO: 06 AL 07 DE NOVIEMBRE DE 2025
 LUGAR: LOCALIDAD MESA DE GUADALUPE, MUNICIPIO DE ALTO LUCERO, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
06-07 /NOVIEMBRE/2025	ALIMENTOS	\$ 395.00
06/NOVIEMBRE/2025	PERNOCTA	580.00
TOTAL		\$ 975.00

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 nomina vigente.



Localidad Mesa de Guadalupe LOCAL
 COMISION A: Municipio Alto Lucero, Ver. DEL C. Gabino Paros Gonzalez 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			LLEGADA		
<u>06</u>	<u>Noviembre</u>	<u>2025</u>	<u>07</u>	<u>Noviembre</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C. Rosa Luz Hernandez Garcia</u>			<u>C. Rosa Luz Hernandez Garcia</u>		
NOMBRE FIRMA Y SELLO			NOMBRE FIRMA Y SELLO		

Localidad Mesa de Guadalupe, FORANEO
Municipio de Alto Lucero, Ver. A 07 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° SIRN-00587/2025 DE FECHA 30 de octubre de 2025

LLEGADA			SALIDA		
<u>06</u>	<u>Noviembre</u>	<u>2025</u>	<u>07</u>	<u>Noviembre</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
<p>AGENTE MUNICIPAL <u>C. PABLO MORA VIVEROS</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p> <p>AGENTE MUNICIPAL <u>C. PABLO MORA VIVEROS</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>	<p>AGENTE MUNICIPAL <u>C. PABLO MORA VIVEROS</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p> <p>AGENTE MUNICIPAL <u>C. PABLO MORA VIVEROS</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>

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

