



DESGLASE PORMENORIZADO DE GASTOS


FECHA DE ELABORACIÓN: 08/08/2025

FOLIO: SIRN.- 00455/2025

REPRESENTACIÓN: VERACRUZ
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES
 COMISIONADO: HERNANDEZ SOSA EDUARDO
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)
 PERIODO: 05 AL 06 DE AGOSTO DE 2025
 LUGAR: LOCALIDAD PALMAS DE ABAJO, MUNICIPIO 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	\$475.00
05 DE AGOSTO DE 2025	PERNOCTA	\$550.00
TOTAL		\$1,025.00

ATENTAMENTE

 C. EDUARDO HERNANDEZ SOSA
 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. EDUARDO HERNANDEZ SOSA 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: 00455/2025 DE FECHA 04/AGOSTO/2025

LLEGADA

05 AGOSTO 2025
 DIA MES AÑO

SALIDA

06 AGOSTO 2025
 DIA MES AÑO

Subagencia Municipal
 Autoridad Municipal y/o Comisariado Ejidal
Arnolfo Sosa
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

PALMAS DE ABAJO
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
ACTOPAN, VER.

Subagencia Municipal
 Autoridad Municipal y/o Comisariado Ejidal
Arnolfo Sosa
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

PALMAS DE ABAJO
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

ACTOPAN, VER.

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

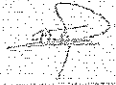

NOMBRE: SOBERANO DOMINGUEZ ARNULFO
 FECHA DE NACIMIENTO: 13/08/1961
 SEXO: M

DOMICILIO:
 C. MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N
 LOT. PALMAS DE ABAJO 91495
 ACTOPAN, VER.

CLAVE DE ELECTOR: SBDMAR61081530H000
 CURP: SODA610815HVZBMR02 AÑO DE REGISTRO: 1991 01

ESTADO: 30 MUNICIPIO: 004 SECCIÓN: 0063
 LOCALIDAD: 0065 EMISIÓN: 2015 VIGENCIA: 2025

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
 MEXICO

ID MEX 1306812661 << 0063008828855
 6108159H2512314 MEX <01 << 00891 <4
 SOBERANO <DOMINGUEZ << ARNULFO <<<

Handwritten signature