



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 10/11/2025

FOLIO: SIRN.- 00586/2025

REPRESENTACIÓN: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: HERNANDEZ SOSA EDUARDO

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 AL 07 DE NOVIEMBRE DE 2025	ALIMENTOS	\$480.00
06 DE NOVIEMBRE DE 2025	PERNOCTA	\$550.00
TOTAL		\$1,030.00

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 MESA DE GUADALUPE LOCAL
COMISION A: MUNICIPIO DE ALTO LUCERO VER. DEL 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			LLEGADA		
06	NOVIEMBRE	2025	07	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		

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° SIEN: 00586/2025 DE FECHA 30 DE OCTUBRE DE 2025.

LLEGADA			SALIDA		
06	NOVIEMBRE	2025	07	NOVIEMBRE	2025
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

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

