



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 18/08/2025

FOLIO: SIRN-00456/2025

REPRESENTACIÓN: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: OCHOA GONZALEZ ALMA ROCIO
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

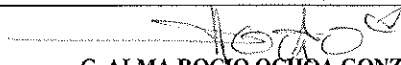
PERIODO: 11 DE AGOSTO DE 2025

LUGAR: LOC. PLAYA DE CHACHALACAS, MUNICIPIO DE URSULO GALVAN, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
11/08/2025	ALIMENTOS	\$325.00
TOTAL		\$325.00

ATENTAMENTE



C. ALMA ROCIO OCHOA 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 nómina vigente.





LOCAL
 COMISION A: Localidad Playa de Chachalacas, municipio Orizaba Galvan, Ver. DEL C. Alma Rosa Ochoa 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>11</u>	<u>agosto</u>	<u>2025</u>	<u>11</u>	<u>agosto</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		

FORANEO
Playa de Chachalacas, municipio Orizaba Galvan, Ver. A 11 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° SIRN-00456/2025 DE FECHA 05 de agosto de 2025.

LLEGADA			SALIDA		
<u>11</u>	<u>agosto</u>	<u>2025</u>	<u>11</u>	<u>agosto</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
 <u>Juan Alberto Sanchez Dominguez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <small>PERIODO 2022 - 2025</small> <u>Comisariado Ejidal</u> COMISARIADO EJIDA DE <u>PLAYA DE CHACHALACAS</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <small>Mpio. V. Ursula Galvan, Ver. 30-191-1-00188</small>	 <u>Juan Alberto Sanchez Dominguez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <small>PERIODO 2022 - 2025</small> <u>Comisariado Ejidal</u> COMISARIADO EJIDA DE <u>PLAYA DE CHACHALACAS</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <small>Mpio. V. Ursula Galvan, Ver. 30-191-1-00188</small>

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		

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

 NOMBRE
SALAS
DOMINGUEZ
JUAN ALBERTO SEXO H

 DOMICILIO
CTO DE LAS GAVIOTAS 91
LOC PLAYA DE CHACHALACAS 91666
URSULO GALVAN, VER.

CLAVE DE ELECTOR SLDMJN69052230H300
CURP SADJ690522HVZLJMN03 AÑO DE REGISTRO 1991 01
FECHA DE NACIMIENTO 22/05/1969 SECCIÓN 4190 VIGENCIA 2022-2032

    INE

 INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2387452757<<4190044556450
6905222H3212312MEX<01<<07007<8
SALAS<DOMINGUEZ<<JUAN<ALBERTO<