



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 05/11/2025

FOLIO: SIRN-00582/2025

REPRESENTACIÓN: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES

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


PERIODO: EL 31 DE OCTUBRE DE 2025

LUGAR: LOCALIDAD DE MANDINGA Y MATOZA, MUNICIPIO DE ALVARADO, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
31/10/2025	ALIMENTOS	\$ 360.00
TOTAL		\$360.00

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 nomina vigente.



COMISION A: Localidad de Mandinga y Matoza, Municipio de Alvarado, Ver. LOCAL DEL C. Alma Roco Ochoa Gonzalez ORDENADA POR C. Rosa Luz Hernandez Garcia, Encargada de Despacho de la Oficina de Representación de Protección Ambiental y Gestión Territorial de la Procuraduría Federal de Protección al Ambiente en el Estado de Veracruz

SALIDA <u>31</u> <u>octubre</u> <u>2025</u> DIA MES AÑO			LLEGADA <u>31</u> <u>octubre</u> <u>2025</u> DIA MES AÑO		
NOMBRE <u>C. Rosa Luz Hernandez Garcia</u> FIRMA Y SELLO			NOMBRE <u>C. Rosa Luz Hernandez Garcia</u> FIRMA Y SELLO		

FORANEO
Mandinga y Matoza, Alvarado, Ver. A 31 DE octubre 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-00582/2025 DE FECHA 29 de octubre de 2025.

LLEGADA <u>31</u> <u>octubre</u> <u>2025</u> DIA MES AÑO			SALIDA <u>31</u> <u>octubre</u> <u>2025</u> DIA MES AÑO		
----------------------------------------------------------------	--	--	---------------------------------------------------------------	--	--

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Martha Maria Rivera Alvarado
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Agente Municipal
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
 AGENCIA MUNICIPAL MANDINGA Y MATOZA

Martha Maria Rivera Alvarado
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Agente Municipal
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
 AGENCIA MUNICIPAL MANDINGA Y MATOZA

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 _____ DIA MES AÑO			SALIDA _____ DIA MES AÑO		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
RIVEFA
HUERTA
MARTHA MARIA

DOMICILIO
C-1 LT-11-2
LOC MANDINGA Y MATOZA 95268
ALVARADO, VER.

CLAVE DE ELECTOR RVHRMR78100430M000

CURP
RIHM781004MVZVRR06

AÑO DE REGISTRO
1996 04


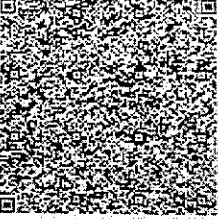
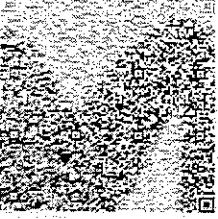
FECHA DE NACIMIENTO
04/10/1978

SECCION
0268

VIGENCIA
2022-2032



INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL



ID MEX 2284401555 << 0268043167651
78100430M3212312MEX <04 << 02862 <9
RIVEFA <HUERTA << MARTHA <MARIA <<<