



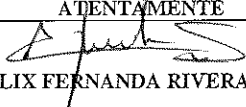
**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

FECHA DE ELABORACIÓN: 14/04/2025  
FOLIO: SIRN-00181/25

REPRESENTACION : VERACRUZ  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES  
 COMISIONADO: RIVERA SANCHEZ ALIX FERNANDA  
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)  
 PERIODO: 12 AL 13 DE ABRIL DEL 2025  
 LUGAR: LOCALIDAD PALMAS DE ABAJO, MUNICIPIO DE ACTOPAN VERACRUZ

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
<b>TOTAL</b>				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
08 DE ABRIL DEL 2025	PERNOCTA	\$400.00
08 AL 09 DE ABRIL DEL 2025	ALIMENTOS	\$500.00
08 AL 09 DE ABRIL DEL 2025	BEBIDAS REHIDRATANTES	\$100.00
<b>TOTAL</b>		<b>\$1000.00</b>

A DENTAMENTE  
  
 MVZ. ALIX FERNANDA RIVERA SANCHEZ

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 onito comprobar de conformidad con la nómina vigente.



Localidad Palmas de Abajo, LOCAL  
 COMISION A Municipio de Actopan, Ver. DE Alix Fernanda Rivera Sanchez ORDENADA POR  
el C. Gabriel Garcia Carru, Encargado de Despacho de la Oficina de  
Representacion de Proteccion Ambiental y Gestion Territorial de la Procur-  
aduria Federal de Proteccion al Ambiente en el Estado de Veracruz.

SALIDA			LLEGADA		
<u>12</u>	<u>Abril</u>	<u>2025</u>	<u>13</u>	<u>Abril</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C. Gabriel Garcia Carru</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Sello]</u>	<u>C. Gabriel Garcia Carru</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Sello]</u>
NOMBRE	FIRMA Y SELLO		NOMBRE	FIRMA Y SELLO	

**FORANEO**  
Tinajitas, Mpio Actopan, Ver, A 13 DE Abril DEL 2025  
C. Gabriel Garcia Carru, 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° 00181/2025 DE FECHA 07 Abril de 2025

LLEGADA		SALIDA	
_____	_____	_____	_____
DIA	AÑO	DIA	AÑO

AGENCIA MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		AGENCIA MUNICIPAL	
<u>AGENTE</u>	<u>AGENTE</u>	<u>AGENTE</u>	<u>AGENTE</u>
<u>ADOLFO ESCOBAR GOMEZ</u>	<u>ADOLFO ESCOBAR GOMEZ</u>	<u>ADOLFO ESCOBAR GOMEZ</u>	<u>ADOLFO ESCOBAR GOMEZ</u>
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
<u>TINAJITAS</u>	<u>TINAJITAS</u>	<u>TINAJITAS</u>	<u>TINAJITAS</u>
<u>ACTOPAN, VER</u>	<u>ACTOPAN, VER</u>	<u>ACTOPAN, VER</u>	<u>ACTOPAN, VER</u>
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
<u>2022-2026</u>	<u>2022-2026</u>	<u>2022-2026</u>	<u>2022-2026</u>


**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

**SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO**

_____	_____
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
 ESCOBEDO  
 JIMENEZ  
 ADOLFO

SEXO H

DOMICILIO  
 C INSURGENTES S/A  
 LOC TINAJITAS 91486  
 AOTOPAN VER.

CLAVE DE ELECTOR ESANAD681214306900  
 CURP  
 EQUA681214HVZSAD03


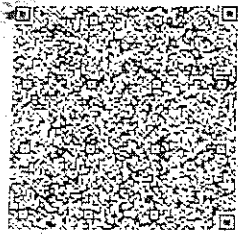
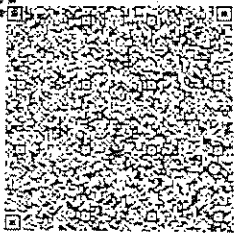

AÑO DE REGISTRO  
 1991 03

FECHA DE NACIMIENTO  
 14/12/1963

SECCION  
 0067

VIGENCIA  
 2022-2032

*[Handwritten signature]*

ID MEX 2385624303 << 0061010508614  
 6812148H3212312 MEX <03 << 06879 <5  
 ESCOBEDO < JIMENEZ << ADOLFO <<<<<<

*[Handwritten signature]*

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
 SECRETARÍA DE INTERIORES  
 P.O. BOX 10000, MEXICO, D.F.