

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 10/02/2025


FOLIO: SIRN.- 00056/2025

REPRESENTACIÓN : VERACRUZ
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES
 COMISIONADO: HERNANDEZ SOSA EDUARDO
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)
 PERIODO: 06 Y 07 DE FEBRERO DE 2025
 LUGAR: LOCALIDAD MATA DE UVA, MPIO. ALVARADO, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
06 Y 07 DE FEBRERO DE 2025	ALIMENTOS	\$680.00
06 DE FEBRERO DE 2025	PERNOCTA	\$350.00
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 MATA DE UVA, LOCAL CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____
 COMISION A MPIO. ALVARADO, VER. DEL C. EDUARDO HERNANDEZ SOSA ORDENADA POR
 EL C. GABRIEL GARCIA PARRA, ENCARGADO DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACION
 DE PROTECCION AMBIENTAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE VERACRUZ.

SALIDA			LLEGADA		
<u>06</u>	<u>FEBRERO</u>	<u>2025</u>	<u>07</u>	<u>FEBRERO</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C. GABRIEL GARCIA PARRA</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Sello]</u>	<u>C. GABRIEL GARCIA PARRA</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Sello]</u>
NOMBRE	FIRMA Y SELLO		NOMBRE	FIRMA Y SELLO	

FORNEO
 LOCALIDAD MATA DE UVA, MPIO. ALVARADO, VER., A 07 DE FEBRERO DEL 2025
 C. GABRIEL GARCIA PARRA, 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° SIEN-00056/2025 DE FECHA 04/FEBRERO/2025

LLEGADA			SALIDA		
<u>06</u>	<u>FEBRERO</u>	<u>2025</u>	<u>07</u>	<u>FEBRERO</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
<u>COMISIONADO MUNICIPAL</u>	<u>C. JUAN CARLOS CROZ MONTAÑESES</u>	<u>COMISARIO MUNICIPAL</u>	<u>C. JUAN CARLOS CROZ MONTAÑESES</u>
<u>[Sello]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Sello]</u>	<u>[Firma]</u>
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
<u>COMISARIO MUNICIPAL</u>	<u>Juan Carlos C. M.</u>	<u>COMISARIO MUNICIPAL</u>	<u>Juan Carlos C.</u>
<u>[Sello]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Sello]</u>	<u>[Firma]</u>
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	

FORNEO
 REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL EN _____
 _____, 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		SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	
_____	_____	_____	_____
NOMBRE, FIRMA Y SELLO		NOMBRE, FIRMA Y SELLO	

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

SEXO: M

NOMBRE
CRUZ
MIRAFUENTES
JUAN CARLOS

DOMICILIO
C PETROLERA MZ 23 LT 10
LOC MATA DE UVA 65279
ALVARADO, VER.

CLAVE DE ELECTOR CRMJIN83100730H000

ANO DE REGISTRO
2004-03

CURP
CUMJ831007HVZHRN07

FECHA DE NACIMIENTO
07/10/1983

SECCION
0271

VALIDEZ
2021-2031



INE



IDMEX2118641726<<0271070031263
8310073H3112319MEX<03<<01339<3
CRUZ<MIRAFUENTES<<JUAN<CARLOS<