



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 11-ABRIL-2025

FOLIO: SIRN.-00160/2025

REPRESENTACIÓN: VERACRUZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: GARCIA PARRA GABRIEL
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERIODO: 10 DE ABRIL DE 2025

LUGAR: PARQUE NACIONAL COFRE DE PEROTE Y ZONA DE INFLUENCIA, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
TOTAL				

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
10/04/2025	ALIMENTOS	\$ 400.00
TOTAL		\$ 400.00

ATENTAMENTE

C. GABRIEL GARCIA PARRA
 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.



COMISION A: PARQUE NACIONAL COFRE DE PE- LOCAL
ROTE Y ZONA DE INFLUENCIA. DEL C. GABRIEL GARCIA PARRA, ORDENADA
 POR EL C. GABRIEL GARCIA PARRA, ENCARGADO 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>10</u>	<u>ABRIL</u>	<u>2025</u>	<u>10</u>	<u>ABRIL</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>GABRIEL GARCIA PARRA</u>			<u>GABRIEL GARCIA PARRA</u>		
NOMBRE	FIRMA Y SELLO	SELLO	NOMBRE	FIRMA Y SELLO	SELLO

FORANEO

LAS VIGAS DE RAMIREZ, VER., A 10 DE ABRIL 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 UD. EN SU OFICIO N° SIRU-00160/2025 DE FECHA 08 DE ABRIL DE 2025.

LLEGADA			SALIDA		
<u>10</u>	<u>ABRIL</u>	<u>2025</u>	<u>10</u>	<u>ABRIL</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO



Rafael Ortega Sánchez
 AGENTE MUNICIPAL
 EL LLANILLO
 LAS VIGAS DE RAMIREZ, VER.
 2022-2026

Rafael Ortega Sánchez

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Agente Municipal

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



Rafael Ortega Sánchez
 AGENTE MUNICIPAL
 EL LLANILLO
 LAS VIGAS DE RAMIREZ, VER.
 2022-2026

Rafael Ortega Sánchez

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Agente Municipal

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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

