

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

FECHA DE ELABORACIÓN: 08/agosto/2025

FOLIO: SIRN.-00430/2025

REPRESENTACIÓN: VERACRUZ.

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDELEGACION DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES

COMISIONADO: CAMARENA PEREZFORT RAUL  
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)


PERIODO: LOS DÍAS DEL 04 AL 07 AGOSTO DE 2025

LUGAR: LOCALIDAD MATA DE UVA, MUNICIPIO DE ALVARADO, VER.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
FECHA FACTURA	FOLIO	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 0.00</b>	

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
04 al 06 de agosto de 2025	PERNOCTA	\$ 1,260.00
04 al 07 de agosto de 2025	ALIMENTOS	\$ 915.00
04 al 07 de agosto de 2025	BEBIDAS REHIDRATANTES	\$ 125.00
<b>TOTAL</b>		<b>\$2,300.00</b>

ATENTAMENTE

  
 C. RAUL CAMARENA PEREZFORT

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. 140 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**

Localidad Mata de Uva,  
 COMISION A municipio de Alvarado, Ver. DE Raúl Camarena Perezfort ORDENADA POR  
la C. Rosa Luz Hernández García, Encargada de Despacho de la Oficina de Representa-  
cion de Protección Ambiental y Gestión Territorial de la Procuraduría Federal de  
Protección al Ambiente en el Estado de Veracruz.

**SALIDA**

04 Agosto 2025  
 DIA MES AÑO

C. Rosa Luz Hernández García  
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

**LLEGADA**

07 Agosto 2025  
 DIA MES AÑO

C. Rosa Luz Hernández García  
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

**FORANEO**

Playa Zapote, municipio de Alvarado, Ver., A 07 DE Agosto DEL 2025  
C. Rosa Luz Hernández García, 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° SIRN.-00430/2025 DE FECHA 31 de julio de 2025


**LLEGADA**

04 Agosto 2025  
 DIA MES AÑO

**SALIDA**

07 Agosto 2025  
 DIA MES AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

  
Cornelio Ramón Santos  
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Sub Agente Municipal  
 SUB-AGENCIA MUNICIPAL  
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

  
Cornelio Ramón Santos  
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Sub Agente Municipal  
 SUB-AGENCIA 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 N° \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_

**LLEGADA**

\_\_\_\_\_  
 DIA MES AÑO

**SALIDA**

\_\_\_\_\_  
 DIA MES AÑO

**SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO**

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

