

DIRECCIÓN GENERAL DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO
 REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL CON PAGO DE VIÁTICOS
 DETALLE DE COMPROBACIÓN DE GASTOS

I. COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS OTORGADOS

DOCUMENTO	FECHA	TIPO DE COMPROBACIÓN	CONCEPTO	EUROS	TIPO DE CAMBIO	DOLARES	TIPO DE CAMBIO	PESOS
TRAN-003	20/08/2025	FACTURAS	ALIMENTOS	0.00	.0	0.00	.0	325.00
			SUMA DEVENGADO	0.00	0.0000	0.00	0.0000	325.00
			PERDIDA CAMBIARIA	0.00	0	0.00	0	0.00
			TOTAL GASTOS VIÁTICOS	0.00	0.0000	0.00	0.0000	325.00

II. GASTOS DE PASAJES

TOTAL GASTOS PASAJES	0.00
----------------------	------

III. INFORME DE LA COMISIÓN

Inspección en materia forestal en el municipio de San Jose del Rincon

IV. OBSERVACIONES A LA COMPROBACIÓN DE GASTOS

V. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL DE VIÁTICOS

SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO

ANTONIO MERCADO RAMIREZ

INSPECTOR FEDERAL EN MEDIO AMBIENTE



COMISIÓN A: San Jose del Rincon.
DEL C. Antonio Mercado Ramirez
ORDENADA POR: Ing. Federico Ortiz Flores
CON CARGO DE: Encargado del Despacho de la Oficina de Representación

JEFE INMEDIATO

SALIDA
20 / Agosto / 2025
DÍA MES AÑO

LLEGADA
20 / Agosto / 2025
DÍA MES AÑO

Ing. Ruben Palomares Delgado
PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE
ESTADO DE MÉXICO

Ing. Ruben Palomares Delgado
PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE
ESTADO DE MÉXICO

RECIBI
SELO
RECURSOS NATURALES
HORA: 20 AGO 2025

RECIBI
SELO
RECURSOS NATURALES
HORA: 20 AGO 2025

Declaro bajo protesta de decir verdad, que el lugar de comisión no cuenta con establecimientos que brinden servicios de hospedaje y alimentación que emitan comprobantes fiscales y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que aplicarían en caso contrario.

FORÁNEO

San Jose del Rincon A 20 DE Agosto DEL 2025
Bulmaro Hurtado Morales Pte Comis. ejidal CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO,
PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR

USTED, EN SU OFICIO NO. PEPA/17.2/004440/2025 DE FECHA: 19 / Agosto / 2025

LLEGADA
20 / Agosto / 2025
DÍA MES AÑO

SALIDA
20 / Agosto / 2025
DÍA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL QUE CERTIFICA

Bulmaro Hurtado Morales
NOMBRE, CARGO Y FIRMA

Bulmaro Hurtado Morales
NOMBRE, CARGO Y FIRMA

SELO

SELO