



## I. COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS OTORGADOS

DOCUMENTO	FECHA	TIPO DE COMPROBACIÓN	CONCEPTO	EUROS	TIPO DE CAMBIO	DOLARES	TIPO DE CAMBIO	PESOS
1833	03/04/2025	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

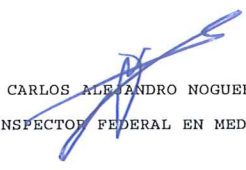
OPERATIVO EN MATERIA FORESTAL

## IV. OBSERVACIONES A LA COMPROBACIÓN DE GASTOS

OPERATIVO EN MATERIA FORESTAL

## V. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL DE VIÁTICOS

SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO

  
CARLOS ALEJANDRO NOGUERA BARRANCO  
INSPECTOR FEDERAL EN MEDIO AMBIENTE



**MEDIO AMBIENTE**  
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

**PROFEPA**  
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRÁNSITO

FOLIO NUM. **1833**

COMISIÓN A: Municipio de Almoloya de Juárez  
DEL C. Carlos Alejandro Noguera Barranco  
ORDENADA POR: Ing. Federico Ortiz Flores  
CON CARGO DE: Bragado del Despacho de la ORPMGT de la PROFEPA en el EDOMEX

**JEFE INMEDIATO**

SALIDA  
03 Abril 2025  
DÍA MES AÑO

LLEGADA  
03 Abril 2025  
DÍA MES AÑO

Ing. Ruben Palomares Delgado  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA

Ing. Ruben Palomares Delgado  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA

LOZANO SEGURIDAD  
03 ABR 2025

LOZANO SEGURIDAD  
03 ABR 2025

RECIBI  
RECURSOS NATURALES  
SELO

RECIBI  
RECURSOS NATURALES  
SELO

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**

Almoloya de Juárez A 3 DE Abril DEL 2025  
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. PFPA/17.2/001425/2025 DE FECHA: 02 de Abril del 2025

LLEGADA  
03 Abril 2025  
DÍA MES AÑO

SALIDA  
03 Abril 2025  
DÍA MES AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL QUE CERTIFICA**

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

SELO

SELO

Alex

