



FOLIO No.	28777
FECHA	01/12/2025

I. COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS OTORGADOS

DOCUMENTO	FECHA	TIPO DE COMPROBACIÓN	CONCEPTO	EUROS	TIPO DE CAMBIO	DOLARES	TIPO DE CAMBIO	PESOS
28777	21/10/2025	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 forestal en coordinación con SEDENA en el Municipio de Santiago Tlanguistenco

IV. OBSERVACIONES A LA COMPROBACIÓN DE GASTOS

V. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL DE VIÁTICOS

SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO

MARÍA DEL CARMEN ZAPATA CASTRO  
INSPECTOR FEDERAL EN MEDIO AMBIENTE



COMISIÓN A: TIANGUISTENCO  
DEL C. MARIA DEL CARMEN ZAPATA CASTRO  
ORDENADA POR: ING. FEDERICO ORTIZ FLORES.  
CON CARGO DE: ENCARGADO DE LA OFICINA DE PROFEPA EDO. MÉXICO

JEFE INMEDIATO

SALIDA  
21 DE OCTUBRE 2025  
DÍA MES AÑO

LLEGADA  
21 OCTUBRE 2025  
DÍA MES AÑO

ING. RUBEN PALOMARES DELGADO  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE  
SUBDELEGADO DE RECURSOS NATURALES  
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE  
ESTADO DE MÉXICO

ING. RUBEN PALOMARES DELGADO  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA  
SUBDELEGADO DE RECURSOS NATURALES  
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE  
ESTADO DE MÉXICO

21-OCT-2025

21-OCT-2025

SELLO  
RECIBI  
RECURSOS NATURALES  
HORA: \_\_\_\_\_

SELLO  
RECIBI  
RECURSOS NATURALES  
HORA: \_\_\_\_\_

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

TIANGUISTENCO A 21 DE OCTUBRE DEL 25

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 /172/005792 /2025 DE FECHA: 20 OCTUBRE 2025

LLEGADA  
21 OCTUBRE 2025  
DÍA MES AÑO

SALIDA  
21 OCTUBRE 2025  
DÍA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL QUE CERTIFICA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

SELLO

SELLO

