



I. COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS OTORGADOS

DOCUMENTO	FECHA	TIPO DE COMPROBACIÓN	CONCEPTO	EUROS	TIPO DE CAMBIO	DOLARES	TIPO DE CAMBIO	PESOS
28811	26/09/2025	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 para el combate de la tala clandestina en el Municipio de Vila del Carbón

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



MEDIO AMBIENTE
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
EN EL ESTADO DE MÉXICO

CERTIFICADO DE TRÁNSITO

FOLIO NUM.

COMISIÓN A: VILLA DEL CARBON
DEL C. MARIA DEL CARMEN ZAPATA CASTRO
ORDENADA POR: ING. FEDERICO ORTIZ FLORES.
CON CARGO DE: _____

JEFE INMEDIATO

SALIDA
26 / 09 / 2025
DÍA MES AÑO

LLEGADA
26 / 09 / 2025
DÍA MES AÑO

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

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

26 SEP 2025

26 SEP 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

_____ A _____ DE _____ DEL _____

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/172/005273/2025 DE FECHA: 25/09/25

LLEGADA
26 / 09 / 2025
DÍA MES AÑO

SALIDA
26 / 09 / 25
DÍA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL QUE CERTIFICA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

SELLO

SELLO

2