

I. COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS OTORGADOS

DOCUMENTO	FECHA	TIPO DE COMPROBACIÓN	CONCEPTO	EUROS	TIPO DE CAMBIO	DOLARES	TIPO DE CAMBIO	PESOS
1918	03/06/2025	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

INSPECCION EN MATERIA FORESTAL

IV. OBSERVACIONES A LA COMPROBACIÓN DE GASTOS

INSPECCION EN MATERIA FORESTAL

V. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL DE VIÁTICOS

SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO

MARIA ESTHER MORALES MORALES
PROFESIONAL EJECUTIVO DE SERV ESP



MEDIO AMBIENTE

PROFEPA
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRÁNSITO

FOLIO NUM. **1918**

COMISIÓN A: Municipio de Ocuilán
DEL C. Maria Esther Morales Morales
ORDENADA POR: Federico Ortiz Flores
CON CARGO DE: Encargado de despacho

JEFE INMEDIATO

SALIDA
03 Junio 2025
DÍA MES AÑO

LLEGADA
03 Junio 2025
DÍA MES AÑO

Subdelegada Recursos Naturales
Rubén Palomares Delgado

Subdelegada Recursos Naturales
Rubén Palomares Delgado

NOMBRE, CARGO Y FIRMA
PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE
ESTADO DE MÉXICO

NOMBRE, CARGO Y FIRMA
PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE
ESTADO DE MÉXICO

03 JUN 2025

03 JUN 2025

RESELLO
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

Municipio de Ocuilán A 03 DE Junio DEL 2025

Lois Miguel Sosa Vargas 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. PPPA/17.2/002686/2025 DE FECHA: 03 Junio de 2025

LLEGADA
03 Junio 2025
DÍA MES AÑO

SALIDA
03 Junio 2025
DÍA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL QUE CERTIFICA

Lois Miguel Sosa Vargas
NOMBRE, CARGO Y FIRMA

Lois Miguel Sosa Vargas
NOMBRE, CARGO Y FIRMA



