

I. COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS OTORGADOS

DOCUMENTO	FECHA	TIPO DE COMPROBACIÓN	CONCEPTO	EUROS	TIPO DE CAMBIO	DOLARES	TIPO DE CAMBIO	PESOS
1869	24/04/2025	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

APOYO A DILIGENCIA MINISTERIAL

IV. OBSERVACIONES A LA COMPROBACIÓN DE GASTOS

APOYO A DILIGENCIA MINISTERIAL

V. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL DE VIÁTICOS

SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO

RAÚL GONZÁLEZ GONZÁLEZ
INSPECTOR ESPECIALISTA EN MEDIO
AMBIENTE Y DE RECURSOS NATUR



No. RUC :

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Nombre (s)

Lugar: Municipio de Valle de Bravo

RAUL GONZALEZ GONZALEZ
Nombre y Firma

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en éste formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.



COMISIÓN A: Municipio de Valle de Bravo
DEL C. Raul Gonzalez Gonzalez
ORDENADA POR: Ing. Federico Ortiz Flores
CON CARGO DE: Encargado del Despacho

JEFE INMEDIATO

SALIDA

24 abril 2023
DÍA MES AÑO

Ing. Ruben Palomares Delgado

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

RECIBI
RECURSOS NATURALES
SELO
HORA

LLEGADA

24 abril 2023
DÍA MES AÑO

Ing. Ruben Palomares Delgado

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

SELO
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 emitán comprobantes fiscales y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que aplicarían en caso contrario.

FORÁNEO

Valle de Bravo A 24 DE abril DEL 2023

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. PROPA/17.2/001869/2023 DE FECHA: 24 abril de 2023

LLEGADA

24 abril 2023
DÍA MES AÑO

SALIDA

24 abril 2023
DÍA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL QUE CERTIFICA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

SELO

SELO