

DIRECCIÓN GENERAL DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO  
REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL CON PAGO DE VIÁTICOS  
DETALLE DE COMPROBACIÓN DE GASTOS

I. COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS OTORGADOS

DOCUMENTO	FECHA	TIPO DE COMPROBACIÓN	CONCEPTO	EUROS	TIPO DE CAMBIO	DOLARES	TIPO DE CAMBIO	PESOS
28832	05/11/2025	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 en Municipio de Lerma

IV. OBSERVACIONES A LA COMPROBACIÓN DE GASTOS

V. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL DE VIÁTICOS

SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO

RUBEN PALOMARES DELGADO  
SUBDELEGADO DE INSPECCIÓN DE RECURSOS  
NATURALES



CERTIFICADO DE TRÁNSITO

FOLIO NUM.

COMISIÓN A: Municipio de Lerma  
DEL C. Ing. Ruben Palomares Delgado  
ORDENADA POR: Ing. Federico Ortiz Flores  
CON CARGO DE: Encargado del Despacho

JEFE INMEDIATO

SALIDA  
05 Noviembre 2025  
DÍA MES AÑO  
Ing. Federico Ortiz Flores  
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE  
ESTADO DE MÉXICO  
05 NOV 2025  
RECIBI  
RECURSOS NATURALES  
HORA: \_\_\_\_\_

LLEGADA  
05 Noviembre 2025  
DÍA MES AÑO  
Ing. Federico Ortiz Flores  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA  
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE  
ESTADO DE MÉXICO  
05 NOV 2025  
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

Lerma A 05 DE Noviembre DEL 2025

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO,

PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCÓMENDADOS POR

USTED, EN SU OFICIO NO. PFPA/17.2/006148/2025 DE FECHA: 04 Noviembre 2025

LLEGADA  
05 Noviembre 2025  
DÍA MES AÑO

SALIDA  
05 Noviembre 2025  
DÍA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL QUE CERTIFICA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

SELLO

SELLO

