



Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Oficina de Representación de Protección Ambiental y Gestión  
Territorial de la Procuraduría Federal de Protección al  
Ambiente en el Estado de Nuevo León  
Coordinación Administrativa

### INFORME DE VIÁTICOS

Fecha de Elaboración: 19 de noviembre del 2025  
Consecutivo por Área: PFFPA/25/0045-25

Representación: Nuevo León  
Área de Adscripción: Subdelegación de Inspección de Recursos Naturales  
Comisionado Valdés González Jorge  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Objeto de la Comisión:  
Atención de denuncias en materia forestal, impacto ambiental y vida silvestre.

Destino(s)	Periodo de la comisión		Número de Días	Importe Viáticos
	Inicio	Termino		
Áreas rurales del Municipios de Allende, Santiago y Montemorelos, N.L.	29 de octubre del 2025	31 de octubre del 2025	2.5	1562.5
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-

#### Transporte

Avión	Vuelo Salida:	Automóvil	Pasajes:	Autobús	Costo
	Vuelo Regreso:		Combustible:		

 Ing. Jorge Valdés González Solicita comisionado	 Lic. Valente Gerardo Cañamar Juárez Autoriza Jefe Inmediato	 Ing. Eduardo Villanueva Garza Vo.Bo. Encargado del Despacho de la Oficina de Representación
--	--	--





**SEMARNAT**

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y  
ENERGÍA REYNOLDO GALLO



**PROFEPA**

PROCURADURÍA FEDERAL DE  
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

**PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE**

**REPRESENTACION NUEVO LEÓN**

**CERTIFICADO DE TRANSITO No.**

Nº

3077


Ejido Azahares Montemorelos 31 DE octubre DEL 2025

c. Edoardo Villanueva Garza

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO José Valdes Gonzalez  
PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS  
TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO No. PFOA 125.2025-13 DE FECHA  
14 Agosto 2025.

  
LEGISLADURA  
**JUEZ AUXILIAR**  
FRACCIONAMIENTO CAMPESTRE  
LOS AZAHARES  
MONTEMORELOS, N.L.  
ADMINISTRACIÓN  
2024-2027

29 2025  
DIA MES AÑO

  
**JUEZ AUXILIAR**  
FRACCIONAMIENTO CAMPESTRE  
LOS AZAHARES  
MONTEMORELOS, N.L.  
ADMINISTRACIÓN  
2024-2027

31 2025  
DIA MES AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y / O COMISARIADO EJIDAL**

[Signature]  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

[Signature]  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

\_\_\_\_\_  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

\_\_\_\_\_  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO