

Delegación :	DURANGO		
Área de Adscripción:	SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES		
Comisionado:	DELGADO	GUTIERREZ	OSCAR NOÉ
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Periodo:	DEL 04 AL 05 DE DICIEMBRE DE 2024		
Lugar:	ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE MEZQUITAL, DGO.		

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
04 DE DICIEMBRE DE 2024	N/A	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$650.00	Alimentos y Hospedaje
05 DE DICIEMBRE DE 2024	N/A	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$325.00	Alimentos
		TOTAL	\$975.00	

OSCAR NOÉ DELGADO GUTIERREZ
Comisionado



2024
AÑO DE
Felipe Carrillo
PUERTO
GOBIERNO DEL PROLETARIADO,
REVOLUCIONARIO Y DEFENSOR
DEL MAYOR

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISIÓN A: áreas rurales del Mpio. Mezquitil, Dgo. DEL C. Oscar Noé Delgado Gutiérrez
ORDENADA POR EL C. Dr. José Luis Reyes Muñoz, Encargado de Despacho DE LA PROCURADURÍA
FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

04 Diciembre 2024
DÍA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA

05 Diciembre 2024
DÍA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

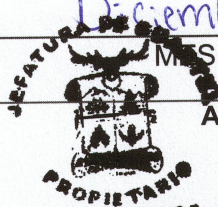
FORANEO

Com. Santa Maria de Occotán y Xocconoxtle, Mezquitil, Dgo. A 05 DE Diciembre DE 20 24

C. Dr. José Luis Reyes Muñoz CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO
PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS
TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO DE COMISIÓN NO. PFFA/ 16.1/142-2024
DE FECHA 04 DE Diciembre DE 20 24.

SALIDA

05 Diciembre 2024
DÍA MES AÑO



Isidro Contreras F.
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
ANEXO: LA GUAJOLOTA
COM. SANTA MARIA DE OCCOTAN
Y XOCCONOXTE

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

04 Diciembre 2024
DÍA MES AÑO



Isidro Contreras F.
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
ANEXO: LA GUAJOLOTA
COM. SANTA MARIA DE OCCOTAN
Y XOCCONOXTE

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

DELEGACIÓN SEMARNAT EN: _____
CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN,
PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO DE COMISIÓN
NO. PFFA/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____

LLEGADA

DÍA MES AÑO

SALIDA

DÍA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO