



Fecha De Elaboración: 02 de Abril de 2025

No. De Oficio: **PFPA/16.1/014-2025**

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Delegación :

DURANGO

Área de Adscripción:

SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Comisionado:

DELGADO

GUTIERREZ

OSCAR NOÉ

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Periodo:

DEL 12 AL 13 DE MARZO DE 2025

Lugar:

ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE CUENCAMÉ, DGO.

Atentamente

OSCAR NOE DELGADO GUTIERREZ

Comisionado

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

2025
Año de
La Mujer
Indígena

Segunda de Selenio No. 108, Col. Ciudad Industrial, C.P. 34208, Durango, Dgo. Tel: (61) 8814 0805 www.gob.mx/profepa

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

L O C A L

COMISIÓN A: áreas rurales del Mpio. Cuencame, Dgo. DEL C. Oscar Abé 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

12 Marzo 2025
DÍA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA

13 Marzo 2025
DÍA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Ejido Gral. Severino Ceniceros, Mpio. Cuencame, Dgo. A 13 DE Marzo DE 20 25

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/ 16.1/014-2025
DE FECHA 11 DE Marzo DE 20 25.

SALIDA

13 Marzo 2025
DÍA MES AÑO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

MPIO. DE CUENCAME. DGO.
10-004-1-00240

COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

12 Marzo 2025
DÍA MES AÑO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

MPIO. DE CUENCAME. DGO.
10-004-1-00240

COMISARIADO EJIDAL

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