



Delegación :

DURANGO

Área de Adscripción:

SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Comisionado:

DELGADO

GUTIERREZ

OSCAR NOÉ

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Periodo:

DEL 06 AL 08 DE NOVIEMBRE DE 2024

Lugar:

ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE CUENCAME, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
06 DE NOVIEMBRE DE 2024	N/A	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$650.00	Alimentos y Hospedaje
07 DE NOVIEMBRE DE 2024	N/A	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$650.00	Alimentos y Hospedaje
08 DE NOVIEMBRE DE 2024	N/A	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$325.00	Alimentos
		TOTAL	\$1,625.00	

Atentamente

OSCAR NOÉ 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.



PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: Áreas rurales del Mpio. Cuernavaca, Dgo. DEL C. Oscar Noré Delgado Gutierrez
ORDENADA POR C. Dr. José Luis Reyes Muñoz, Encargado de Despacho DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

06 Noviembre 2024
DIA MES AÑO

NOMBRE

FIRMA

SELLO

LLEGADA

08 Noviembre 2024
DIA MES AÑO

NOMBRE

FIRMA

SELLO

FORANEO

Ejido Velardeña y Anexos, Mpio. Cuernavaca, Dgo. A 08 DE Noviembre DE 2024
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 COMISION NO. PFFA. 176-1/132-2024
DE FECHA 05 DE Noviembre DE 2024

SALIDA

08 Noviembre 2024
DIA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

06 Noviembre 2024
DIA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Eligio Jacobo

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Eligio Jacobo

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

DELEGACION 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 COMISION
NO. PFFA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO