



Fecha de Elaboración: 13/05/2024

No. RUC :

Delegación: ESTADO DE MÉXICO

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: ARGÜELLO

GUERRA

EFREN

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Oficio de Comisión: PFPA/17.8/2C.27.4/002618/2024

Período: DEL 09/05/2024 AL 09/05/2024

Lugar: MUNICIPIO DE TIANGUISTENCO

Fecha Factura	RFC	No. Factura	Razón Social	Dirección	Importe	Observaciones
09/05/2024		1513	CERTIFICADO DE TRÁNSITO	MUNICIPIO DE TIANGUISTENCO, ESTADO DE MÉXICO	\$ 160.00	DESAYUNO
					\$ 165.00	COMIDA
			TOTAL		\$ 325.00	

FREN ARGÜELLO GUERRA
Nombre y Firma

Comisionado

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



MEDIO AMBIENTE
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
EN EL ESTADO DE MÉXICO

CERTIFICADO DE TRÁNSITO

FOLIO NUM. **1513**

COMISIÓN A: SANTIAGO TIANGUISTENCO
DEL C. EFREN ARGUELLO GUERRA
ORDENADA POR: ING. FEDERICO OLIVE FLORES
CON CARGO DE: ENCARGADO DE DESPACHO

JEFE INMEDIATO

SALIDA
09 05 24
DÍA MES AÑO

ING. RUBEN PALOMARES DELGADO

NOMBRE, CARGO Y FIRMA
PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE
ESTADO DE MÉXICO

08 MAY 2024

SELLO
RECIBI
RECURSOS NATURALES
HORA:

LLEGADA
09 05 24
DÍA MES AÑO

ING. RUBEN PALOMARES DELGADO

NOMBRE, CARGO Y FIRMA
PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE
ESTADO DE MÉXICO

08 MAY 2024

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

SANTIAGO TIANGUISTENCO A 9 DE MAYO DEL 2024

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO,

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

USTED, EN SU OFICIO NO. PFPA/17.1/SC.12.4/002618/2024 DE FECHA: 08 MAYO 2024

LLEGADA
09 05 24
DÍA MES AÑO

SALIDA
09 05 24
DÍA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL QUE CERTIFICA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

SELLO

SELLO