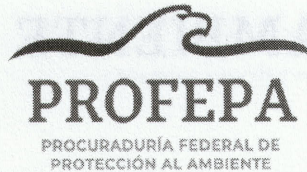




# Medio Ambiente

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales



Fecha De Elaboración: **13 de Agosto de 2025**

## DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

No. De Oficio: **PFPA/16.1/023-2025**

Delegación :

**DURANGO**

Área de Adscripción:

**SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES**

Comisionado:

**HERNÁNDEZ**  
Apellido Paterno

**DÍAZ**  
Apellido Materno

**DANIELA NEFTALÍ**  
Nombre (s)

Periodo:

**DEL 10 AL 11 DE ABRIL DE 2025**

Lugar:

**ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE LERDO, DGO.**

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
10 DE ABRIL DE 2025	N/A	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$650.00	Alimentos Y Hospedaje
11 DE ABRIL DE 2025	N/A	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$325.00	Alimentos
		TOTAL	\$975.00	

Atentamente

DANIELA NEFTALÍ HERNÁNDEZ DÍAZ

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](http://www.gob.mx/profepa)



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE  
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. \_\_\_\_\_

LOCAL

COMISIÓN A: Áreas Rurales de Mpio Lerdo, Dgo. DEL C. Daniela Nefitalli Hernández Díaz  
ORDENADA POR EL C. Dr. José Luis Reyes Muñoz, Encargado de Dependencia DE LA PROCURADURÍA  
FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA  
10 Abril 2025  
DÍA MES AÑO

LLEGADA  
11 Abril 2025  
DÍA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Ejido La Goma, Mpio Lerdo, Dgo. A 11 DE Abril DE 20 25

C. Dr. José Luis Reyes Muñoz 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 DE COMISIÓN NO. PFPA/ 10.1/023-2025  
DE FECHA 09 DE Abril DE 20 25

SALIDA  
11 Abril 2025  
DÍA MES AÑO

LLEGADA  
10 Abril 2025  
DÍA MES AÑO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

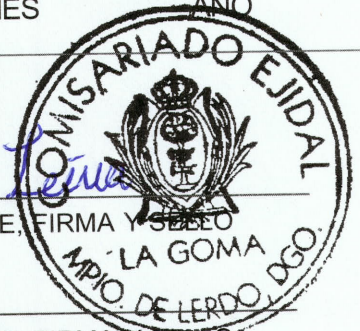
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Ma De Jesus Luna

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



FORANEO

DELEGACIÓN SEMARNAT EN: \_\_\_\_\_  
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 DE COMISIÓN  
NO. PFPA/ \_\_\_\_\_, DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20 \_\_\_\_\_

LLEGADA

SALIDA

DÍA MES AÑO

DÍA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO