



Fecha De Elaboración: **03 de Junio de 2025**

No. De Oficio: **PFPA/16.1/031-2025**

### 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 18 AL 20 DE ABRIL DE 2025

Lugar:

ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE LERDO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
18 DE ABRIL DE 2025	N/A	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$650.00	Alimentos Y Hospedaje
19 DE ABRIL DE 2025	N/A	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$650.00	Alimentos Y Hospedaje
20 DE ABRIL DE 2025	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.





**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: <u>Áreas rurales del Mpio. Lerdo, Dgo.</u> DEL C. <u>Oscar Abi Delgado Gutierrez</u>					
ORDENADA POR EL C. <u>Dr. José Luis Reyes Muñoz, Encargado de Despacho</u> DE LA PROCURADURÍA					
FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO					
<b>EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO</b>					
SALIDA			LLEGADA		
<u>18</u>	<u>Abril</u>	<u>2025</u>	<u>20</u>	<u>Abril</u>	<u>2025</u>
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
_____ NOMBRE          FIRMA          SELLO			_____ NOMBRE          FIRMA          SELLO		
<b>FORANEO</b>					
<u>Ejido La Goma, Mpio. Lerdo, Dgo.,</u>			A <u>20</u> DE <u>Abril</u> DE 20 <u>25</u>		
C. <u>Dr. José Luis Reyes Muñoz</u>			CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO		
PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS					
TRABAJS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO DE COMISIÓN NO. PFFA/ <u>16.1/031-2025</u>					
DE FECHA <u>16</u> DE <u>Abril</u>			DE 20 <u>25</u> .		
SALIDA			LLEGADA		
<u>20</u>	<u>Abril</u>	<u>2025</u>	<u>18</u>	<u>Abril</u>	<u>2025</u>
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
					
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<b>FORANEO</b>					
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. PFFA/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____					
LLEGADA			SALIDA		
_____ DÍA	_____ MES	_____ AÑO	_____ DÍA	_____ MES	_____ AÑO
<b>SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO</b>					
_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		