



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 26 AL 28 DE AGOSTO DE 2024

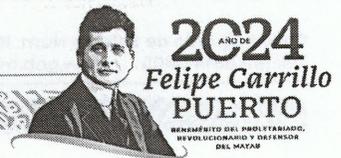
Lugar: ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE GUANACEVÍ, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
26 DE AGOSTO DE 2024	N/A	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$650.00	Alimentos y Hospedaje
27 DE AGOSTO DE 2024	N/A	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$650.00	Alimentos y Hospedaje
28 DE AGOSTO 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.



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISIÓN A: Áreas rurales del Mpio. Guanaceví, Dgo. DEL C. Oscar Naí 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
26 Agosto 2024
DÍA MES AÑO

LLEGADA
28 Agosto 2024
DÍA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Ejido Arrollo del Hacho, Mpio. Guanaceví, Dgo. A 28 DE Agosto DE 20 24
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. PFFA/16.1/OFCOM/106-24
DE FECHA 21 DE Agosto DE 20 24.

SALIDA
28 Agosto 2024
DÍA MES AÑO

LLEGADA
26 Agosto 2024
DÍA MES AÑO



Candelario Ramos García
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Mpio. Guanaceví, Dgo.
Reg No. 10-0001-0067-8

Candelario Ramos García
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Mpio. Guanaceví, Dgo.
Reg No. 10-0001-0067-8

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. 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