



Fecha De Elaboración: **15 de Diciembre de 2025**

No. De Oficio: **PFPA/16.1/122-2025**

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 11 AL 12 DE DICIEMBRE DE 2025

Lugar: ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE OTÁEZ, DGO.

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

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 verdes del Mpio. Otáez, Dgo., DEL C. Oscar Moé Delgado Gutierrez
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
11 Diciembre 2025
DÍA MES AÑO

LLEGADA
12 Diciembre 2025
DÍA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Comunidad Sta. María de Otáez, Mpio. Otáez, Dgo., A 12 DE Diciembre DE 2025
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/16.1/122-2025
DE FECHA 09 DE Diciembre DE 2025.

SALIDA
12 Diciembre 2025
DÍA MES AÑO

LLEGADA
11 Diciembre 2025
DÍA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



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