



Fecha De Elaboración: **02 de Abril de 2025**

No. De Oficio: **PFPA/16.1/013-2025**

### DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Delegación :

DURANGO

Área de Adscripción:

## SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Comisionado:

REYES

MUÑOZ

JOSÉ LUIS

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre [s]

Periodo:

DEL 06 DE MARZO DE 2025

Lugar:

ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
06 DE MARZO DE 2025	N/A	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$325.00	Alimentos
		TOTAL	\$325.00	

Atentamente

JOSÉ LUIS REYES MUÑOZ  
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**



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE  
CERTIFICADO DE TRANSITO

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

L O C A L

COMISIÓN A: Cercos rurales del Mpio. Pueblo Nuevo, Dgo. DEL C. José Luis Reyes Muñoz  
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

06 Marzo 2025  
DÍA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA

06 Marzo 2025  
DÍA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Ejido La Victoria y Anexos, Mpio. Pueblo Nuevo, Dgo. A 06 DE Marzo 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/ 16.1/013-2025  
DE FECHA 05 DE Marzo DE 20 25.

SALIDA

06 Marzo 2025  
DÍA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.N.C.  
EJIDO LA VICTORIA Y ANEXOS  
R.F.C.: EVA610926622

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

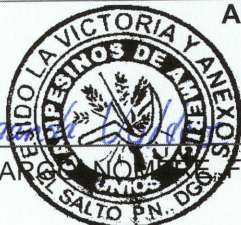
06 Marzo 2025  
DÍA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.N.C.  
EJIDO LA VICTORIA Y ANEXOS  
R.F.C.: EVA610926622

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. PFPA/ \_\_\_\_\_, 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