



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

No. De Oficio: **PFPA/16.1/019-2025**

### 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 27 AL 28 DE MARZO DE 2025

Lugar:

ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE LERDO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
27 DE MARZO DE 2025	N/A	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$650.00	Alimentos Y Hospedaje
28 DE MARZO 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.





**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 Noé 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>27</u> DÍA	<u>Marzo</u> MES	<u>2025</u> AÑO	<u>28</u> DÍA	<u>Marzo</u> MES	<u>2025</u> AÑO
_____ NOMBRE	_____ FIRMA	_____ SELLO	_____ NOMBRE	_____ FIRMA	_____ SELLO
<b>FORANEO</b>					
<u>Ejido La Goma, Mpio. Lerdo, Dgo.</u>			A <u>28</u> DE <u>Marzo</u> DE 20 <u>25</u>		
C. <u>Dr. José Luis Reyes Muñoz</u>			CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO		
PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS					
TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO DE COMISIÓN NO. PFP/ <u>16.1/019-2025</u>					
DE FECHA <u>26</u> DE <u>Marzo</u>			DE 20 <u>25</u>		
SALIDA			LLEGADA		
<u>28</u> DÍA	<u>Marzo</u> MES	<u>2025</u> AÑO	<u>27</u> DÍA	<u>Marzo</u> MES	<u>2025</u> AÑO
<b>AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL</b>					
 <u>Ma. De Jesús Leina</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			 <u>Ma. De Jesús Leina</u> 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, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN,					
PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO DE COMISIÓN					
NO. PFP/ _____, 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		