



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 21 AL 22 DE NOVIEMBRE DE 2024		
Lugar:	ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO, DGO.		

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
21 DE NOVIEMBRE DE 2024	N/A	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$650.00	Alimentos y Hospedaje
22 DE NOVIEMBRE DE 2024	N/A	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$325.00	Alimentos
		TOTAL	\$975.00	

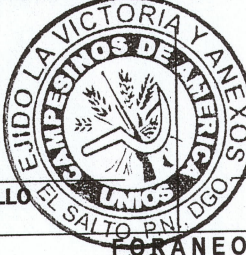
Atentamente

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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____	
LOCAL	
COMISION A: <u>áreas rurales del Mpio. Pueblo Nuevo, Dgo.</u> DEL C. <u>Oscar Noé Delgado Gutiérrez</u>	
ORDENADA POR <u>C. Dr. José Luis Reyes Muñoz</u> ENCARGADO DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO	
ADMINISTRACIÓN	
SALIDA <u>21</u> <u>Noviembre</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>22</u> <u>Noviembre</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORANEO	
<u>Ejido La Victoria y Anexos, Mpio. Pueblo Nuevo, Dgo.</u> A <u>22</u> DE <u>Noviembre</u> DEL <u>2024</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 COMISION No. <u>FFPA/16.7/136-2024</u> DE FECHA DE <u>19</u> DE <u>Noviembre</u> DE <u>2024</u>.	
LLEGADA <u>21</u> <u>Noviembre</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO	SALIDA <u>22</u> <u>Noviembre</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
	
_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORANEO	
EJIDO LA VICTORIA Y ANEXOS R.F.C. EVA61092622 EJIDO LA VICTORIA Y ANEXOS R.F.C. EVA61092622	
DELEGACION DE LA 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 No. _____ DE FECHA _____	
LLEGADA DIA MES AÑO	SALIDA DIA MES AÑO
ADMINISTRACIÓN	
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO