



Fecha De Elaboración: **27 de Octubre de 2025**

Nó. De Oficio: **PFPA/16.1/114-2025**

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 24 DE OCTUBRE DE 2025

Lugar: ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE NOMBRE DE DIOS, DGO.

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

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. Nombre de Dios, Dgo. DEL C. Oscar Mé Delgado Gutiérrez
ORDENADA POR EL C. Dr. José Luis Reyes Muñoz, Encargado de Despacho DE LA PROCURADURIA
FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
24 - 10 - 2025
DÍA MES AÑO

LLEGADA
24 - 10 - 2025
DÍA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Ejido Nombre de Dios, Mpio. Nombre de Dios, Dgo. A 24 DE Octubre DE 20 25
C. Dr. José Luis Reyes Muñoz 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. PFFPA/ 16.1/114-2025
DE FECHA 23 DE Octubre DE 20 25.

SALIDA
24 - 10 - 2025
DÍA MES AÑO

LLEGADA
24 - 10 - 2025
DÍA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

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 COMISION
NO. PFFPA/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____

LLEGADA
DÍA MES AÑO

SALIDA
DÍA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO