



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 07 DE ABRIL DE 2025

Consecutivo PFPA/16.1/020/2025, DEL
por Área: 02/04/2025

Delegación : DURANGO
Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
Comisionado: DUÉÑEZ IBARRA RAMÓN
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
Periodo: DEL 02 AL 04 DE ABRIL DE 2025
Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO.

Atentamente

ING. RAMÓN DUEÑEZ IBARRA

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

COMISION A. <i>AREAS RURALES, Mpio. DE SANTIAGO PAPASQUIARO, Dgo.</i>			LOCAL DEL C. <i>Ramón Duéñez Ibarra</i>	CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____		
ORDENADA POR EL C. DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ ENCARGADO DE LA ORPA PROFEPa EN EL ESTADO DE DURANGO						
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO						
<i>02 DE ABRIL DE 2025</i>	SALIDA DIA	MES	<i>04 DE ABRIL DE 2025</i>	LLEGADA DIA	MES	AÑO
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO			
<p><i>Municipio de Santiago Papasquiaro, Dgo.</i> <i>A 04 DE ABRIL DE 2025</i> DEL <i>C. DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ</i></p> <p>C. 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. PFPA/16.1/ 020/2025 /, DE FECHA <i>02 DE ABRIL DE 2025</i></p>						
<i>04 DE ABRIL DE 2025</i>	SALIDA DIA	MES	<i>02 DE ABRIL DE 2025</i>	LLEGADA DIA	MES	AÑO
<p>AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL</p> <p><i>Isaac Villarreal</i> <i>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</i> <i>PTE. DEL COMISARIADO EJIDAL</i> <i>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</i></p> <p><i>Isaac Villarreal</i> <i>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</i> <i>C.N.C.</i> <i>COMISARIADO EJIDAL</i> <i>Reg. No. 10-032-1-00731</i></p>						
<p>FORANEO</p> <p>DELEGACION DE LA SEMARNAT EN: _____</p> <p>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 FECHA _____</p>						
LLEGADA			SALIDA			
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO						
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO			