



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: **DEL HOYO** **RAMIREZ** **MIGUEL ANGEL**
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. MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ

~~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.

COMISION A: **AREAS RURALES, Mpio. DE SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO.** LOCAL DEL C. **MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ**

ORDENADA POR EL C. DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ ENCARGADO DE LA ORPA PROFEPAN EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

02 DE ABRIL DE 2025

DIA

SALIDA
MES

AÑO

04 DE ABRIL DE 2025

DIA

LLEGADA
MES

AÑO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Municipio de Santiago Papasquiaro, Dgo. FORANEO

C. **DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ**

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. PPFA/16.1/ **020/2025**, DE FECHA

02 DE ABRIL DE 2025

A **04 DE ABRIL DE 2025** DEL

CERTIFICAMOS QUE EL

04 DE ABRIL DE 2025

04 DE ABRIL DE 2025

DIA

MES

AÑO

02 DE ABRIL DE 2025

DIA

MES



AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



Isaac Villarreal

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

PTE. DEL COMISARIADO EJIDAL

-C.N.C.-
COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Reg. No. 10-032-1-00731

Isaac Villarreal

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

PTE. DEL COMISARIADO EJIDAL

COMISARIADO EJIDAL
Reg. No. 10-032-1-00731

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

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 DE FECHA

No.

LLEGADA

SALIDA

DIA

MES

AÑO

DIA

MES

AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO