



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 14 DE ABRIL DE 2025

Consecutivo PFPA/16.1/029/2025, DEL
por Área: 07/04/2025

Delegación : DURANGO
Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
Comisionado: DUÉÑEZ IBARRA RAMÓN
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
Periodo: DEL 08 AL 11 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**

CERTIFICADO DE TRANSITO No.

COMISION A: *AREAS RURALES, Mpio. DE LOCAL
SANTIAGO PAPASQUAHO, Dgo.*
DEL C. *Ramón DUEÑEZ IBARRA*

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

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

08 DE ABRIL DE 2025
DIA MES AÑO

11 DE ABRIL DE 2025
DIA MES AÑO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

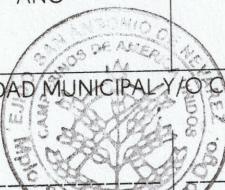
*Municipio de Santiago Papasquahua, Dgo.
2025 FORANEO
C. DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ A DE ABRIL DEL
COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS
ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO DE COMISION No. PFPA/16.1/029/2025 DE FECHA
07 DE ABRIL DE 2025*

CERTIFICAMOS QUE EL

11 DE ABRIL DE 2025
DIA MES AÑO

08 DE ABRIL DE 2025
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



Isaac Villarreal

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

PTE. DEL COMISARIADO EJIDAL

Isaac Villarreal

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

PTE. DEL COMISARIADO EJIDAL

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

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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
No. _____ DE FECHA _____

LLEGADA

SALIDA

DIA

MES

AÑO

DIA

MES

AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO