



## 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: DEL HOYO RAMIREZ MIGUEL ANGEL  
Apellido Paterno      Apellido Materno      Nombre (s)  
Periodo: DEL 08 AL 11 DE ABRIL DE 2025  
Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
08/04/2025	N/A	MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ	\$105.00	ALMUERZO
			\$125.00	COMIDA
			\$100.00	CENA
			\$350.00	HOSPEDAJE
09/04/2025	N/A	MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ	\$105.00	ALMUERZO
			\$125.00	COMIDA
			\$100.00	CENA
			\$350.00	HOSPEDAJE
10/04/2025	N/A	MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ	\$105.00	ALMUERZO
			\$125.00	COMIDA
			\$100.00	CENA
11/04/2025	N/A	MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ	\$350.00	HOSPEDAJE
			\$105.00	ALMUERZO
			\$130.00	COMIDA
		<b>TOTAL=</b>	<b>\$2,275.00</b>	

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**

COMISION A: <i>AREAS RURALES Mpio. DE SANTIAGO PAPASQUIARO, Dgo.</i>			LOCAL DEL C. <i>Miguel Angel del Hoyo Ramirez</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>08 DE ABRIL</i>	<i>SALIDA</i>	<i>DE 2025</i>	<i>11 DE ABRIL</i>	<i>LLEGADA</i>	<i>DE 2025</i>	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO			
<i>Municipio de Santiago Papasquiaro, Dgo. FORANEO C. DR. JOSE Luis Reyes Munoz A 11 DE ABRIL DE 2025 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. PFFA/16.1/ 029/2025 DE FECHA 07 DE ABRIL DE 2025</i>						
<i>11 DE ABRIL DE 2025</i>			<i>08 DE ABRIL DE 2025</i>			
DIA	MES	AÑO	DIA	MES		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL						
<i>Isaac Villarreal</i>			<i>Isaac Villarreal</i>			
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			
<i>PTE. DEL COMISARIADO EJIDAL</i>			<i>PTE. DEL COMISARIADO EJIDAL</i>			
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			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			