



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



Procuraduría Federal de Protección al Ambiente

Oficina de Representación de Protección Ambiental Durango



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de elaboración: 08/12/2025

Consecutivo por área: PFPA/16.1/120/2025

03 DE DICIEMBRE DE 2025

Delegación: DURANGO

Área de adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: DUÉÑEZ IBARRA RAMÓN
Apellido Paterno Apellido materno Nombre

Período: DEL 03 AL 05 DE DICIEMBRE DE 2025

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO(S) DE: OTAEZ, DGO.



Fecha de factura	Folio	Razón social	Importe	Observaciones
03/12/2025	S/F	RAMON DUEÑEZ IBARRA	100.00	ALMUERZO
			130.00	COMIDA
			120.00	CENA
			300.00	HOSPEDAJE
04/12/2025	S/F		100.00	ALMUERZO
			130.00	COMIDA
			120.00	CENA
			300.00	HOSPEDAJE
05/12/2025	S/F		325.00	ALMUERZO
TOTAL			1,625.00	

Atentamente

Ramón Duñez Ibarra
ING. RAMÓN DUEÑEZ IBARRA



**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Municipio de Otaez Durango.</u>			DEL C. <u>Ing Ramon Quere Ibarra</u>		
ORDENADA POR <u>El C. Dr. José Luis Reyes Muñoz</u>			DELEGAD <u>o</u> FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO		
ADMINISTRATIV<u>o</u>					
SALIDA			LLEGADA		
<u>03</u>	<u>Diciembre</u>	<u>2025</u>	<u>05</u>	<u>Diciembre</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE _____ FIRMA _____ SELLO _____			NOMBRE _____ FIRMA _____ SELLO _____		
FORANEO					
<u>Las Hacienditas, Otaez, Dgo.</u>			A <u>05</u> DE <u>Diciembre</u> DE 20 <u>25</u>		
C. <u>Dr. José Luis Reyes Muñoz</u> , CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO DE COMISIÓN No. PFFPA/ <u>16.1/120/2025</u> DE FECHA <u>03</u> DE <u>Diciembre</u> DE 20 <u>25</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>05</u>	<u>Diciembre</u>	<u>2025</u>	<u>03</u>	<u>Diciembre</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO _____			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO _____		
					
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL			COMISARIADO EJIDAL		
FORANEO					
DELEGACION SEMARNAT EN <u>MUNICIPIO DE OTAEZ, DGO.</u>					
CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR JD., EN SU OFICIO DE COMISIÓN No. PFFPA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.					
LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE, FIRMA Y SELLO _____			NOMBRE, FIRMA Y SELLO _____		
ADMINISTRATIV<u>o</u>					
NOMBRE, FIRMA Y SELLO _____			NOMBRE, FIRMA Y SELLO _____		