



**MEDIO AMBIENTE**

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

**PROFEPA**

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE



**Procuraduría Federal de Protección al Ambiente**

Oficina de Representación de Protección Ambiental Durango

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de elaboración: 15/12/2025

Consecutivo por área: PFPA/16.1/121/2025

08 DE DICIEMBRE DE 2025

Delegación: DURANGO

Área de adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: DUÉÑEZ IBARRA RAMÓN  
Apellido Paterno Apellido materno Nombre

Periodo: 09 AL 12 DE DICIEMBRE DE 2025

Lugar: AREAS RURALES DEL(LOS) MUNICIPIO(S) DE: OCAMPO, DGO

Fecha de factura	Folio	Razón social	Importe	Observaciones
09/12/2025	S/F	RAMON DUEÑEZ IBARRA	100.00	ALMUERZO
			130.00	COMIDA
			120.00	CENA
			300.00	HOSPEDAJE
10/12/2025	S/F		100.00	ALMUERZO
			130.00	COMIDA
			120.00	CENA
			300.00	HOSPEDAJE
			325.00	ALMUERZO
11/12/2025	S/F		300.00	HOSPEDAJE
12/12/2025	S/F		350.00	COMIDA
TOTAL			2,275.00	

ATENTAMENTE: Ing. Ramon Dueñez Ibarra



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

CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_

**LOCAL**

COMISION A: AGUAS PURALES, MUNIC. DE OCAMPO, DGO. DEL C. RAMON DIEZ IZARPA ORDENADA  
 POR EL C. DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ, ENCOMENDADO DEL DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

**EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.**

SALIDA			LLEGADA		
<u>09 DE DICIEMBRE DE 2025</u>			<u>12 DE DICIEMBRE DE 2025</u>		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
_____	_____	_____	_____	_____	_____
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

**FOR ANEO**

MUNICIPIO DE OCAMPO, DGO. A 19 DE DICIEMBRE DE 2025.  
 C. DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ, 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 COMISION No. PFP/161/121/2025 DE FECHA 08 DE DICIEMBRE DE 2025.

SALIDA			LLEGADA		
<u>12 DE DICIEMBRE DE 2025</u>			<u>09 DE DICIEMBRE DE 2025</u>		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
_____	_____	_____	_____	_____	_____

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

<p><u>E. MATILDE ARZOLA</u>                  CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p> <p><u>Matilde Arzola</u>                  CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>	<p><u>E. MATILDE ARZOLA</u>                  CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p> <p><u>Matilde Arzola</u>                  CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>
--	--

**FOR ANEO**

DELEGACION SEMARNAT EN: \_\_\_\_\_  
 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 COMISION No. PFP/161/121/2025 DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_.

LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

**SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO**

<p>_____</p> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>	<p>_____</p> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>
---	---