



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: 21/07/2025

Consecutivo por área: PFPA/16.1/056/2025
10 DE JUNIO DE 2025

Delegación: DURANGO

Área de adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: DUEÑEZ IBARRA RAMON
Apellido Paterno Apellido materno Nombre

Periodo: 11 AL 12 DE JUNIO DE 2025

Lugar: AREAS RURALES DEL(LOS) MUNICIPIO(S) DE: PUEBLO NUEVO, DGO.

Fecha de factura	Folio	Razón social	Importe	Observaciones
11/06/2025	S/F	RAMON DUEÑEZ IBARRA	125.00	ALMUERZO
	S/F		130.00	COMIDA
			120.00	CENA
			330.00	HOSPEDAJE
12/06/2025			130.00	ALMUERZO
			140.00	COMIDA
		TOTAL	975.00	

Atentamente

Ramon Dueñez Ibarra
ING. RAMON DUEÑEZ IBARRA

Comisionado

Declaro bajo protesta de decir 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 del Municipio de LOCAL DEL C. Ing Ramon Quiñero Ibarra
PUEBLO NUEVO, DGO.

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

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

11 DIA	SALIDA JUNIO MES	2025 AÑO	12 DIA	LLEGADA JUNIO MES	2025 AÑO
-----------	------------------------	-------------	-----------	-------------------------	-------------

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

La Cueva y Anexos, Pueblo Nuevo Dgo A 12 DE JUNIO 2025
DEL 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 USTED, EN SU OFICIO DE COMISION No. PPPA/16.1/ 056-2025/2024, DE FECHA
10 DE JUNIO DE 2025

12 DIA	SALIDA JUNIO MES	2025 AÑO	11 DIA	LLEGADA JUNIO MES	2025 AÑO
-----------	------------------------	-------------	-----------	-------------------------	-------------

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Leonel González Vallas

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

MUNICIPIO DE
PUEBLO
NUEVO, DGO.
ADMÓN

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Leonel González Vallas

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

MUNICIPIO DE
PUEBLO
NUEVO, DGO.
ADMÓN

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