



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 10 DE MARZO DE 2025

Consecutivo PFPA/16.1/013-2025, DE
por Área: FECHA 05/03/2025

Delegación : **DURANGO**
Área de Adscripción: **SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES**
Comisionado: **DEL HOYO RAMIREZ MIGUEL ANGEL**
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
Periodo: **DEL 06 AL 06 DE MARZO DE 2025**
Lugar: **AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO Y DURANGO, DGO.**

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

			CERTIFICADO DE TRANSITO No.		
LOCAL					
COMISION A: AREAS Rurales MPIO. DE PUEBLO NUEVO Y DURANGO DGO. ORDENADA POR DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ			DEL C. Miguel Angel Del Hoyo RAMIREZ ENCARGADO DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO		
ADMINISTRACION					
SALIDA <u>06 DE MARZO DE 2025</u> DIA MES AÑO			LLEGADA <u>06 DE MARZO DE 2025</u> DIA MES AÑO		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
Municipio de Pueblo Nuevo, Dgo. A 06 DE MARZO DEL 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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION No. (FPA) 116.1/013 - 2025 DE FECHA DE 05 DE MARZO DE 2025					
LLEGADA <u>06 DE MARZO DE 2025</u> DIA MES AÑO			SALIDA <u>06 DE MARZO DE 2025</u> DIA MES AÑO		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
 EJIDO LA VICTORIA Y ANEXOS EL SALTO, P.N., DGO. C.N.C. EJIDO LA VICTORIA Y ANEXOS R.F.C. EVAE1092622					
 EJIDO LA VICTORIA Y ANEXOS EL SALTO, P.N., DGO. C.N.C. EJIDO LA VICTORIA Y ANEXOS R.F.C. EVAE1092622					
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
ADMINISTRACION					
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		