



## **DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de  
Elaboración: 31 DE MARZO DE 2025

Consecutivo PFPA/16.1/017-2025, DE  
por Área: FECHA 25/03/2025

Delegación : DURANGO  
Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES  
Comisionado: DEL HOYO RAMIREZ MIGUEL ANGEL  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)  
Periodo: DEL 27 AL 28 DE MARZO DE 2025  
Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO Y SAN DIMAS, DGO.

~~Atentamente~~

ING. MIGUEL ANGEL DEL NOYO 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**

<b>CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____</b>		
<b>LOCAL</b>		
COMISION A <u>AREAS RURALES, Alpia DE PUEBLO NUEVO Y SAN ANTONIO DGO.</u> DEL C. <u>MIGUEL ANGEL DEL HOYO RAMIREZ</u> ORDENADA POR C. <u>DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ, ENCARREGADO</u> DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO		
<b>EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO</b>		
SALIDA	LLEGADA	
<u>27 DE MARZO DE 2025</u>	<u>28 DE MARZO DE 2025</u>	
DIA	MES	AÑO
NOMBRE	FIRMA	SELLO
<b>FORANEO</b>		
<u>Municipio DE Pueblo Nuevo, Dgo.</u>	<u>A 28 DE MARZO</u>	<u>DE 2025</u>
C. <u>DR. JOSE 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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFPA <u>116.1/017/2025</u> DE FECHA <u>25</u> DE <u>MARZO</u> DE <u>2025</u> .		
SALIDA	LLEGADA	
DIA	MES	AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
<b>AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL</b>		
<u>Ma del Consuelo Esquivel Vega</u>	<u>Ma del Consuelo Esquivel Vega</u>	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
<u>DTA. DEL COM. EJIDAL SAN ANTONIO Y ANEXOS</u>	<u>Reg. No. 10-023-1-00087</u>	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
<b>FORANEO</b>		
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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFPA /_____/, DE FECHA /_____/ DE /_____/ DE 20 /_____. NO. PFPA /_____/	
LLEGADA	SALIDA	
DIA	MES	AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
<b>SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO</b>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	