

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 21 DE ABRIL DE 2025

Consecutivo PFPA/16.1/030/2025, DE
por Área: FECHA 16/04/2025

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado:	QUIÑONES	SOTO	MARCO ANTONIO
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: DEL 18 AL 19 DE ABRIL DE 2025

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE SUCHIL Y MEZQUITAL, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
18/04/2025	N/A	MARCO ANTONIO QUIÑONEZ SOTO	\$130.00	ALMUERZO
			\$130.00	COMIDA
			\$100.00	CENA
			\$350.00	HOSPEDAJE
18/04/2025	N/A	MARCO ANTONIO QUIÑONEZ SOTO	\$130.00	ALMUERZO
			\$135.00	COMIDA
		TOTAL=	\$975.00	

Atentamente

ING. MARCO ANTONIO QUIÑONES SOTO

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. 001

LOCAL

COMISION A: AREAS RURALES, MPIO. DE SUCHIL Y MEZQUITAL, DGO. DEL C. MARCO ANTONIO QUIRONES SOTO
ORDENADA POR C. DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ, ENCARGADO DE LA PROCURADURIA
FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

18 DE ABRIL DE 2025

DIA MES AÑO

LLEGADA

19 DE ABRIL DE 2025

DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

MUNICIPIO DE SUCHIL, DGO. A 19 DE ABRIL 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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFP/ 16.1/030/2025
DE FECHA 16 DE ABRIL DE 2025

SALIDA

19 DE ABRIL DE 2025

DIA MES AÑO

LLEGADA

18 DE ABRIL DE 2025

DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Jose Fernando Salas F.

CARGO, NOMBRE FIRMA Y SELLO

Jose Fernando Salas F.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

DELEGACION SEMARNAT EN San Juan de Michis
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. PFP/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO