



**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:

21/07/2025

Consecutivo por área:

PFPA/16.1/032/2025

21 DE ABRIL DE 2025

Delegación: Durango

Área de adscripción: Subdelegación de Recursos Naturales

Comisionado: QUIÑONES SOTO MARCO ANTONIO  
Apellido Paterno Apellido materno Nombre

Periodo: 23 AL 25 DE ABRIL DE 2025

Lugar: AREAS RURALES DEL(LOS) MUNICIO(S) DE: EL MEZQUITAL, DGO.

Fecha de factura	Folio	Razón social	Importe	Observaciones
23/04/2025	S/F	MARCO A. QUIÑONES SOTO	110.00	ALMUERZO
	S/F		130.00	COMIDA
			120.00	CENA
			400.00	HOSPEDAJE
24/04/2025		MARCO ANTONIO QUIÑONES SOTO	110.00	ALMUERZO
			140.00	COMIDA
			120.00	CENA
			400.00	HOSPEDAJE
25/04/2025		MARCO ANTONIO QUIÑONES SOTO	110.00	ALMUERZO
			130.00	COMIDA
<b>TOTAL</b>			<b>1,770.00</b>	

Atentamente

LCF. MARCO A. QUIÑONES SOTO



PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE  
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. 002

LO CAL

COMISION A. Delegado Federal  
POR EL C. Dr. José Luis Reyes Ruiz DEL C. Héctor A. Gutiérrez ORDENADA  
DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

23 ABRIL 2025  
DIA MES AÑO

25 ABRIL 2025  
DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

NOMBRE FIRMA SELLO

F. J. San Francisco Meyquital, Dgo. FORÁNEO 23 ABRIL 2025  
C. Dr. José Luis Reyes Ruiz, 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 COMISIÓN No. PFPA. 16010321025 DE FECHA 21 DE ABRIL DE 2025

25 ABRIL 2025  
DIA MES AÑO

23 ABRIL 2025  
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Mpio. Meyquital, Dgo. FORÁNEO

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 COMISIÓN No. PFPA. \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_\_

LLEGADA

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO