



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/16.1/070/25
14 DE JULIO DE 2025

Delegación: Durango

Área de adscripción: Subdelegación de Recursos Naturales

Comisionado: QUIÑONES SOTO MARCO ANTONIO
Apellido Paterno Apellido materno Nombre

Periodo: 15 AL 17 DE JULIO DE 2025

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO DGO.

Fecha de factura	Folio	Razón social	Importe	Observaciones
15/07/2025	S/F	MARCO A QUIÑONES SOTO	150.00	ALMUERZO
			200.00	COMIDA
			100.00	CENA
			300.00	HOSPEDAJE
16/07/2025			150.00	ALMUERZO
			200.00	COMIDA
			100.00	CENA
			300.00	HOSPEDAJE
17/07/2025			125.00	ALMUERZO
TOTAL			1,625.00	

Atentamente

LCF MARCO A QUIÑONES SOTO

Comisionado



PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

COMISION A: ARBAS PUALES LOCAL SANTIAGO PAPAQUIARCO, DGO. DEL C. Marco A. Dominguez Soto
 ORDENADA POR LA C. DR. JOSE LUIS REYES MONTOL DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
15 Julio 2025
 DIA MES AÑO

LLEGADA
17 Julio 2025
 DIA MES AÑO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Loc. la Ciega, Stgo. PAPAQUIARCO, DGO. FORANE O A 17 DE Julio DEL 2025
 C. DR. JOSE LUIS REYES M. 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. PPFAI 1611/070/2025 DE FECHA 14 DE Julio DE 2025.

SALIDA
17 Julio 2025
 DIA MES AÑO

LLEGADA
15 Julio 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

MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPAQUIARCO, DGO. FORANE O

MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPAQUIARCO, DGO.

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
 DIA MES AÑO

SALIDA
 DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO