



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/16.1/056/2025
10 DE JUNIO DE 2025

Delegación: DURANGO

Área de adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: QUIÑONES SOTO MARCO ANTONIO
Apellido Paterno Apellido materno Nombre

Periodo: 11 AL 12 DE JUNIO DE 2025

Lugar: AREAS RURALES DEL(LOS) MUNICIPIO(S) DE: PUEBLO NUEVO, DGO.

Fecha de factura	Folio	Razón social	Importe	Observaciones
11/06/2025	S/F	MARCO A. QUIÑONES SOTO	125.00	ALMUERZO
	S/F		130.00	COMIDA
			120.00	CENA
			330.00	HOSPEDAJE
12/06/2025			130.00	ALMUERZO
			140.00	COMIDA
		TOTAL	975.00	

Atentamente

LCF. MARCO A. QUIÑONES SOTO

Comisionado

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos consignados en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplican en caso de lo contrario



**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO**

COMISION A: Areas Puertes Pueblo Nuevo Dgo. LOCAL DEL C. Arce A. Quintana Solis CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

ORDENADA POR EL C. DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ ENCARGADO DE LA ORPA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

<u>11</u> <u>Julio</u> SALIDA DIA MES AÑO	<u>12</u> <u>Julio</u> LLEGADA DIA MES AÑO
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO



FORANEO

DEL C. Ceballos, Hra Pueblo Nuevo, Dgo. A 12 DE Julio 2025

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. PPPA/16.1/ 056/2025 / ~~2024~~, DE FECHA 10 DE Julio DE 2025

<u>12</u> <u>Julio</u> SALIDA DIA MES AÑO	<u>11</u> <u>Julio</u> LLEGADA DIA MES AÑO
--	---

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  <u>Leonel Gonzalez Valles</u>	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  <u>Leonel Gonzalez Valles</u>
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO, DGO. ADMÓN	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO, DGO. ADMÓN

FORANEO

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
-----------------------	-----------------------