



# Medio Ambiente

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales



## ASPECTOS QUE DETERMINAN A LOS GASTOS • DESGLOSE DEL GASTO - DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Delegación :	DURANGO		
Área de Adscripción:	INSPECCION DE RECURSOS NATURALES		
Comisionado:	QUIÑONES	SOTO	MARCO ANTONIO
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Periodo:	7 DE MARZO DE 2025		
Lugar:	AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE: DURANGO Y PUEBLO NUEVO, DGO.		
Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe
		CERTIFICADO DE TRANSITO	
7 DE MARZO DE 2025			\$ 325.00
			Alimentos y Hospedaje
			Desayuno Comida
		TOTAL	\$ 325.00

Atentamente

C. I.C.E. MARCO A. 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.



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Av. Segunda de Selénio No. 108. Cd. Industrial, Durango, Dgo. Tel. (52) 618 8 140804, 618 8140805. www.gob.mx/profepa

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

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. \_\_\_\_\_

**Arreas Beentz LOCAL**

COMISION A: Nro. Durango y Pueblo DEL C. Marco A. Quiñones Soto  
MUNICIPIO: Dr. José Luis Reyes Múoz \* DE LA PROCURADURIA  
 ORDENADA POR C. Dr. José Luis Reyes Múoz \* DE LA PROCURADURIA  
 FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO  
\* Enero 2020

**EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO**

SALIDA			LLEGADA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>7</u>	<u>MARZO</u>	<u>2025</u>	<u>7</u>	<u>MARZO</u>	<u>2025</u>
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Ej. San Bartolo, Pueblo Nuevo, Nro. A 7 DE MARZO DE 2025  
C. MA. DEL CONSUELO ESQUIVEL VEGA, 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/16-1/013-2025  
 DE FECHA 5 DE MARZO DE 20 25.

SALIDA			LLEGADA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>7</u>	<u>MARZO</u>	<u>2025</u>	<u>7</u>	<u>MARZO</u>	<u>2025</u>
_____	_____	_____	_____	_____	_____

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

<u>Ma del Consuelo Esquivel Vega</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>Ma del Consuelo Esquivel Vega</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Reg. No. 10-023-1-00087	Reg. No. 10-023-1-00087

Reg. No. 10-023-1-00087

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 \_\_\_\_\_.  
 \_\_\_\_\_

LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

**SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO**

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
------------------------------	------------------------------