



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	Observaciones
		CERTIFICADO DE TRANSITO		Alimentos y Hospedaje
7 DE MARZO DE 2025			\$ 325.00	Desayuno Comida
		TOTAL	\$ 325.00	

Atentamente

~~C. LCF. MARCO A. QUINONES 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 Selenio 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. _____

AREAS DE PROTECCION LOCAL

COMISION A: Npio. Durango y Pueblo Nuevo DEL C. Marco A. Quintanilla Soto
ORDENADA POR C. DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ * DE LA PROCURADURIA
FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO * EXCOMENDADO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
7 MARZO 2025
DIA MES AÑO

LLEGADA
7 MARZO 2025
DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

NOMBRE FIRMA SELLO

Ej. San Antonio, Pueblo Nuevo, Dgo. FORANEOS 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. PFFPA 16-1/013-2025
DE FECHA 5 DE MARZO DE 2025

SALIDA
7 MARZO 2025
DIA MES AÑO

LLEGADA
7 MARZO 2025
DIA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



Reg. No. 10-023-1-00087 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEOS

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. PFFPA/ _____ 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