



MEDIO AMBIENTE
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
ORPA Durango
Subdelegación de Recursos Naturales
PROFEPA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

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:	21 AL 22 DE NOVIEMBRE DE 2024			
Lugar:	AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE: CANATLAN, STGO. PAPASQUIARO Y GUANACEVI,, DGO.			
Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
		CERTIFICADO DE TRANSITO		Alimentos y Hospedaje
21 DE NOVIEMBRE DE 2024			\$ 120.00 \$ 170.00 \$ 130.00 \$ 230.00	Desayuno Comida Cena Hospedaje
22 DE NOVIEMBRE DE 2024			\$ 150.00 \$ 175.00	Desayuno Comida
		TOTAL	\$ 975.00	

Atentamente

C. LCE. MARCO A. QUIÑONES SOTO
Comisionado

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

COMISION A: <u>Areas Rurales</u> <u>Mpio. Cuicatlan, Dgo.</u>			LOCAL DEL C. <u>Marco A. Cumbier</u> <u>Soto</u>	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>21</u> DIA	<u>NOVIEMBRE</u> MES	<u>2024</u> AÑO	<u>22</u> DIA	<u>NOVIEMBRE</u> MES	<u>2024</u> AÑO
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
C. <u>El Rio La Sacerca</u> <u>MPIO. DE Cuicatlan, Estado</u> <u>DE DURANGO.</u> A <u>22</u> DE <u>NOVIEMBRE</u> DEL <u>2024</u>					
C. <u>DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ</u> 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. <u>PFPA/16.1/ 137</u> /24, DE FECHA					
<u>19</u> DE <u>NOVIEMBRE</u> DE <u>2024</u>					
<u>21</u> DIA	<u>NOVIEMBRE</u> MES	<u>2024</u> AÑO	<u>22</u> DIA	<u>NOVIEMBRE</u> MES	<u>2024</u> AÑO
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
<u>Florentino munche</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>Florentino munche</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
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			SALIDA		
<u>21</u> DIA	<u>NOVIEMBRE</u> MES	<u>2024</u> AÑO	<u>22</u> DIA	<u>NOVIEMBRE</u> MES	<u>2024</u> AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		