



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE



Procuraduría Federal de Protección al Ambiente

Oficina de Representación de Protección Ambiental Durango

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de elaboración: 30/10/2025

Consecutivo por área: PFPA/16.1/097/2025
DE SEPTIEMBRE DE 2025

Delegación: DURANGO

Área de adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: QUIÑONES SOTO MARCO ANTONIO
Apellido Paterno Apellido materno Nombre

Periodo: 25 AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2025

Lugar: AREAS RURALES DEL(LOS) MUNICIPIO(S) DE: NUEVO IDEAL Y DURANGO, DGO

Fecha de factura	Folio	Razón social	Importe	Observaciones
25/10/2025	S/F	MARCO A. QUIÑONES SOTO	125.00	ALMUERZO
	S/F		130.00	COMIDA
			120.00	CENA
			330.00	HOSPEDAJE
26/10/2025			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 contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario



PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____	
LOCAL	
COMISION A: <u>Mpio. Nuevo Ideal, Dgo</u> DEL C. <u>Municipio A Quiroga Joto</u>	
ORDENADA POR C. <u>Dr. Jose Luis Reyes Hurtado</u> DELEGAD FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO <u>* BENECAO</u>	
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO	
SALIDA <u>25</u> <u>September</u> <u>2025</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>26</u> <u>September</u> <u>2025</u> DIA MES AÑO
_____ NOMBRE FIRMA SELLO	_____ NOMBRE FIRMA SELLO
FORANEOS	
Dr. Fuente del Liano, Nuevo Ideal, Dgo A <u>26</u> DE <u>September</u> DE 20 <u>25</u> c. <u>Dr. Jose Luis Reyes Hurtado</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. PFFA/ <u>1161/097/2025</u> DE FECHA <u>21</u> DE <u>September</u> DE 20 <u>25</u>	
SALIDA <u>20</u> <u>September</u> <u>2025</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>25</u> <u>September</u> <u>2025</u> DIA MES AÑO
_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Reg. No. 10-001-1-00669 Mpio. Nuevo Ideal, Dgo. C.N.C.	_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Reg. No. 10-001-1-00669 Mpio. Nuevo Ideal, Dgo. C.N.C.
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. PFFA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.	
LLEGADA _____ DIA MES AÑO	SALIDA _____ DIA MES AÑO
_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO	
_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO