



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de elaboración: 13/08/2024

Consecutivo por área: PFPA/16.2/0042-24

Delegación: DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE AUDITORÍA AMBIENTAL

Comisionado: GARCÍA ROCHA JAIME AZAEL
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: DEL 18/07/24 AL 19/07/24

Lugar: Municipio de Gómez Palacio

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
18/07/2024	S/F	JAIME AZAEL GARCÍA ROCHA	650.00	
19/07/2024	S/F	JAIME AZAEL GARCÍA ROCHA	325.00	
		IMPORTE TOTAL	975.00	

Atentamente


JAIME AZAEL GARCÍA ROCHA

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.

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

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Gómez Palacio Dgo. DEL C. Jaime Azael Garcia R. ORDENADA
 POR El C. José Luis Reyes Muñoz DE PROFEPA DELEGACION DURANGO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO.

SALIDA <u>18</u> <u>07</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO <u>José Luis Reyes Muñoz</u> NOMBRE FIRMA SELLO	LLEGADA <u>19</u> <u>07</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO <u>José Luis Reyes Muñoz</u> NOMBRE FIRMA SELLO
--	---

FORANEO

C. Gómez Palacio Dgo. A 18 DE Julio DEL 2024.
 CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD. EN SU OFICIO DE COMISIÓN No. DFPA/16.2/0042-24
 DE FECHA 18 DE Julio DEL 2024.

LLEGADA <u>18</u> <u>07</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO  GÓMEZ PALACIO <u>Monica Bertahud-C.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	SALIDA <u>19</u> <u>07</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO  GÓMEZ PALACIO <u>Monica Bertahud-C.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
--	--

FORANEO

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 UD. EN SU OFICIO DE COMISIÓN No. _____
 DE FECHA _____ DE _____ DEL _____.

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

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO
--------------------------------	--------------------------------