



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de elaboración: 07/07/2025

Consecutivo por área: PFPA/16/021-25

Delegación: DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCIÓN INDUSTRIAL

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

Periodo: DEL 08/07/25 AL 10/07/25

Lugar: Municipio de Gomez Palacio , Durango.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
08/07/2025	S/F	JAIME AZAEL GARCÍA ROCHA	650.00	
09/07/2025	S/F	JAIME AZAEL GARCÍA ROCHA	650.00	
10/07/2025	S/F	JAIME AZAEL GARCÍA ROCHA	325.00	
		IMPORTE TOTAL	1,625.00	

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 TRÁNSITO

CERTIFICADO DE TRÁNSITO No. _____

LOCAL

COMISIÓN A: Áreas Rurales Mpio. Gómez Palacio, Dgo. DEL C. Jaime Angel García Badoq. ORDENADA
POR EL C. Jose Luis Reyes Muñoz, ENCARGADO DE DESPACHO DE OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE
PROTECCIÓN AMBIENTAL EN EL ESTADO DE DURANGO.

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

					
SALIDA			LLEGADA		
<u>08</u>	<u>07</u>	<u>2025</u>	<u>10</u>	<u>07</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Jose Luis Reyes Muñoz</u>			<u>Jose Luis Reyes Muñoz</u>		
NOMBRE FIRMA SELLO			NOMBRE FIRMA SELLO		
DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE DELEGACION DURANGO			DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE DELEGACION DURANGO		



FORANEO

Áreas Rurales del Mpio. Gómez Palacio, Durango. A 10 DE Julio DEL 2025

C. Jose Luis Reyes Muñoz, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO DE COMISIÓN No. PEPA/116/021-25 DE FECHA 07 DE Julio DE 2025

SALIDA			LLEGADA		
<u>10</u>	<u>07</u>	<u>2025</u>	<u>08</u>	<u>07</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO LOCAL

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

FORÁNEO

OFICINA DE REPRESENTACION DE LA SEMARNAT EN: _____, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIÓ 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 _____ DE _____.

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

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

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