



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 18/11/2025

Consecutivo
por Área: PFFPA/16/047-25

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCIÓN INDUSTRIAL

Comisionado: GUTIÉRREZ SAUCEDO OCEAS
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: DEL 05/11/2025 AL 05/11/2025

Lugar: MUNICIPIO DE NOMBRE DE DIOS, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
05/11/2025	S/F.	OCEAS GUTIERREZ SAUCEDO	325.00	
		IMPORTE TOTAL	325.00	

Atentamente

OCEAS GUTIERREZ SAUCEDO
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: APENS PUEBLOS DEL MPIO. DE NOMBRE DE DIOS, DGO. DEL C. CECAS GUTIERREZ SAIZO
 ORDENADA POR C. DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ DELEGAD FEDERAL DE LA
 PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

05 11 2025
 DIA MES AÑO

DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ
 NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA

05 11 2025
 DIA MES AÑO

DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ
 NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

MPIO. DE NOMBRE DE DIOS, DGO. A 05 DE 11 DE 2025
 C. DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ 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. 161047-25
 DE FECHA 03 DE 11 DE 2025.

SALIDA

05 11 2025
 DIA MES AÑO

LLEGADA

05 11 2025
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Juan Jose Guardado M
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE DE DIOS DGO
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Juan Jose Guardado M
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE DE DIOS DGO
 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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION
 NO. PFFA/ _____ 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