



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de  
Elaboración: 18/11/2025

Consecutivo  
por Área: PFPA/16/048-25

Delegación: DURANGO  
Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCIÓN INDUSTRIAL  
Comisionado: GUTIÉRREZ SAUCEDO OCEAS  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)  
Periodo: DEL 06/11/25 AL 07/11/2025  
Lugar: MUNICIPIO DE GUADALUPE VICTORIA, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
06/11/2025	S/F.	OCEAS GUTIERREZ SAUCEDO	325.00	
07/11/2025	S/F.	OCEAS GUTIERREZ SAUCEDO	650.00	
		<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>975.00</b>	

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.


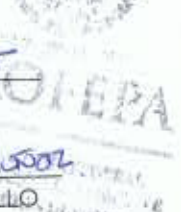
**PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE  
CERTIFICADO DE TRÁNSITO**

CERTIFICADO DE TRÁNSITO No. \_\_\_\_\_

**LOCAL**

COMISIÓN A: AREAS VERDES DEL MAIO DE GUADALUPE VICTORIA, DGO DEL C. ALFAS GUTIERREZ SAUCEDO, ORDENADA POR EL C. DR. JOSÉ LUIS REYES MUÑOZ, ENCARGADO DE DESPACHO DE OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL EN EL ESTADO DE DURANGO.

**EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO**



					
SALIDA			LLEGADA		
<u>06</u>	<u>11</u>	<u>2025</u>	<u>07</u>	<u>11</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>DR. JOSÉ LUIS REYES MUÑOZ</u> NOMBRE FIRMA SELLO			<u>DR. JOSÉ LUIS REYES MUÑOZ</u> NOMBRE FIRMA SELLO		

**FORANEO**

MAIO DE GUADALUPE VICTORIA, DGO. A 07 DE 11 DEL 2025

c. DR. JOSÉ 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. PPA/16/048-25 DE FECHA 03 DE 11 DE 2025

SALIDA			LLEGADA		
<u>07</u>	<u>11</u>	<u>2025</u>	<u>06</u>	<u>11</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

 <p><b>AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL</b></p>		 <p><b>AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL</b></p>	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE GUADALUPE VICTORIA CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE GUADALUPE VICTORIA, DGO 2022 - 2026 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