



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 09/12/2025

Consecutivo
por Área: PFPA/16/049-25

Delegación: DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCIÓN INDUSTRIAL

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

Periodo: DEL 24/11/2025 AL 25/11/2025

Lugar: MUNICIPIO DE GÓMEZ PALACIO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
24/11/2025	S/F.	OCEAS GUTIERREZ SAUCEDO	325.00	
25/11/2025	S/F.	OCEAS GUTIERREZ SAUCEDO	650.00	
		IMPORTE TOTAL	975.00	

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 TRÁNSITO

CERTIFICADO DE TRÁNSITO No. _____

LOCAL

COMISIÓN A Áreas Rurales Mpio. Gómez Palacio Dgo. DEL C. Oscar Gutiérrez 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>14</u>	<u>2025</u>		<u>25</u>	<u>11</u>	<u>2025</u>					
	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO					
<u>PROFEPA</u>	<u>Dr. José Luis Reyes Muñoz</u>	<u>Muñoz</u>		<u>Dr. José Luis Reyes Muñoz</u>	<u>Muñoz</u>	<u>Muñoz</u>					<u>PROFEPA</u>
NOMBRE	FIRMA	SELLO		NOMBRE	FIRMA	SELLO					



FORANEO

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
DELEGACION DURANGO
Áreas Rurales del Mpio. de Gómez Palacio, Dgo. A 25 DE NOVIEMBRE DEL 2025

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/16/049-25 DE FECHA 21 DE NOVIEMBRE DE 2025

SALIDA				LLEGADA			
<u>25</u>	<u>11</u>	<u>2025</u>		<u>24</u>	<u>11</u>	<u>2025</u>	
DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO ESTATAL

	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