



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de elaboración: 10/10/2024

Consecutivo por área: PFPA/16/0068-24

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE AUDITORIA AMBIENTAL

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

Periodo: DEL 10/10/24 AL 11/10/24

Lugar: Municipio de Gómez Palacio , Durango.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
10/10/2024	S/F	JAIME AZAEL GARCÍA ROCHA	650.00	
11/10/2024	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

LOCAL			CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____		
COMISION A: <u>Gómez Palacio</u>			DEL C. <u>Jaime Acad Garcia R.</u> ORDENADA		
POR ____ C. <u>Jose Luis Reyes Muñoz</u>			DE PROFEPA DELEGACION DURANGO		
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO.					
SALIDA <u>10</u> <u>10</u> <u>24</u> DIA MES AÑO <u>Jose Luis Reyes Muñoz</u> NOMBRE FIRMA SELLO			LLEGADA <u>11</u> <u>10</u> <u>24</u> DIA MES AÑO <u>Jose Luis Reyes Muñoz</u> NOMBRE FIRMA SELLO		
FOR A N E O					
C. <u>Gómez Palacio</u> A <u>10</u> DE <u>Octubre</u> DEL <u>24</u> . C. <u>Jose Luis Reyes Muñoz</u> , 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. <u>DFPA/16/0068-24</u> DE FECHA <u>10</u> DE <u>Octubre</u> DEL <u>24</u> .					
LLEGADA <u>10</u> <u>10</u> <u>24</u> DIA MES AÑO  GÓMEZ PALACIO <u>Monica Bertahud-C.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			SALIDA <u>11</u> <u>10</u> <u>24</u> DIA MES AÑO  GÓMEZ PALACIO <u>Monica Bertahud-C.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FOR A N E O					
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		