



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 18/11/2025

Consecutivo
por Área: PFPA/16/041-25.002121

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCIÓN INDUSTRIAL

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

Periodo: DEL 22/10/25 AL 23/10/25

Lugar: MUNICIPIO DE GOMEZ PALACIO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
01/10/2025	S/F.	OCEAS GUTIERREZ SAUCEDO	650.00	
02/10/2025	S/F.	OCEAS GUTIERREZ SAUCEDO	325.00	
		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 TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO No. 001

LOCAL

COMISION A: Areas Rurales del Mpio de Gómez Palacio, Dgo. DEL C. Oceas Gutierrez Saucedo ORDENADA



POR el C. Dr. José Luis Reyes Muñoz DE PROFEPA DELEGACION DURANGO
Eucargado de la Oficina de Representación y Protección Ambiental y Gestión Territorial.

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO. (Eucargado Aduvo.)

SALIDA			LLEGADA		
<u>Dr. José Luis Reyes Muñoz</u>			<u>Dr. José Luis Reyes Muñoz</u>		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>22</u>	<u>10</u>	<u>2025</u>	<u>23</u>	<u>10</u>	<u>2025</u>
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORAÑO

Municipio de Gómez Palacio, Dgo A 23 DE Octubre DEL 2025.
C. Dr. José 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 UD. EN SU OFICIO DE COMISION No. PFPA 116/047-25.002121
DE FECHA 20 DE Octubre DEL 2025.

LLEGADA			SALIDA		
<u>22</u>	<u>10</u>	<u>2025</u>	<u>23</u>	<u>10</u>	<u>25</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
 AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO <u>GÓMEZ PALACIO</u>			 GÓMEZ PALACIO <u>Monica Bertahud-C.</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

FORAÑO

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 COMISION No.
DE FECHA _____ DE _____ DEL _____.

LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO			SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO		
_____			_____		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		