



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 18/11/2025

Consecutivo por Área: PFFPA/16/043-25.002210

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCIÓN INDUSTRIAL


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

Periodo: DEL 29/10/25 AL 29/10/25

Lugar: MUNICIPIO DE GOMEZ PALACIO, DGO.

| Fecha Factura | Folio | Razón Social | Importe | Observaciones |
|---------------|-------|-------------------------|---------------|---------------|
| 29/10/2025 | 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 TRÁNSITO

CERTIFICADO DE TRÁNSITO No. _____

Áreas Rurales del

LOCAL

COMISIÓN A: Mpio de Gómez Palacio, Dgo DEL C. Oceas Gutiérrez Saucedo, ORDENADA
POR EL C. Dr. Jose Luis Reyes Muñoz, ENCARGADO DE DESPACHO DE OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE
PROTECCIÓN AMBIENTAL EN EL ESTADO DE DURANGO.

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO (Encargado)



SALIDA
29 10 2025
DÍA MES AÑO

LLEGADA
29 10 2025
DÍA MES AÑO

Dr. Jose Luis Reyes Muñoz
NOMBRE FIRMA SELLO

Dr. Jose Luis Reyes Muñoz
NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Municipio de Gómez Palacio, Dgo A 29 DE Octubre 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. PFPA 116/0043-25 DE FECHA 27 DE Octubre DE 2025

SALIDA
29 10 2025
DÍA MES AÑO

LLEGADA
29 10 2025
DÍA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO ESTADAL

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

DÍA MES AÑO

DÍA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO