



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de elaboración: 22/09/2025

Consecutivo por área: PFPA/16/031-25

Delegación: DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE AUDITORIA AMBIENTAL

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

Periodo: DEL 09/09/25 AL 10/09/25

Lugar: Municipio de Lerdo, Dgo.

Fecha Factura	Folio	Razon Social	Importe	Observaciones
09/09/2025	S/F	OCEAS GUTIERREZ SAUCEDO	650.00	
10/09/2025	S/F	OCEAS GUTIERREZ SAUCEDO	325.00	
		IMPORTE TOTAL	975.00	

Atentamente

 OCEAS GUTIERREZ SAUCEDO
 Comisionado

Duro, 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 TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____
LOCAL

COMISIÓN A: Áreas Rurales del Mpio. de Lerdo, Durango DEL C. Oceas Gutierrez Saucedo
ORDENADA POR EL C. José Luis Reyes Muñoz DE LA PROCURADURÍA
FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO


PROFEPA
DÍA 09 MES 09 AÑO 2025
NOMBRE José Luis Reyes Muñoz FIRMA _____ SELLO _____


PROFEPA
DÍA 10 MES 09 AÑO 2025
NOMBRE José Luis Reyes Muñoz FIRMA _____ SELLO _____

FORANEO

Áreas Rurales del Mpio. de Lerdo, Durango A 10 DE septiembre DE 20 25
C. 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. PFFPA/ 16/031/25 001854
DE FECHA 08 DE septiembre DE 20 25

SALIDA
DÍA 10 MES 09 AÑO 2025

LLEGADA
DÍA 09 MES 09 AÑO 2025


CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
[Signature]
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO


CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
[Signature]
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

DELEGACIÓN SEMARNAT EN: _____
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. PFFPA/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____

LLEGADA
DÍA _____ MES _____ AÑO _____

SALIDA
DÍA _____ MES _____ AÑO _____

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO