



## DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de elaboración: 17/09/2023

Consecutivo por área: PFPA/16.2/0061-24

Delegación: DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCIÓN INDUSTRIAL

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

Periodo: DEL 12/09/24 AL 13/09/24

Lugar: Municipios de Vicente Guerrero y Gómez Palacio, Durango.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
12/09/2024	S/F	JAIME AZAEL GARCÍA ROCHA	650.00	
13/09/2024	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.



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE  
CERTIFICADO DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE TRÁNSITO No. \_\_\_\_\_

LOCAL

COMISIÓN A: Gómez Palacio Dgo DEL C. Jaime Azael García Rocha, ORDENADA  
POR EL C. Jose Luis Reyes Muñoz, ENCARGADO DE DESPACHO DE OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE  
PROTECCIÓN AMBIENTAL EN EL ESTADO DE DURANGO.

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA  
12 Sep 2024  
DÍA MES AÑO

LLEGADA  
13 Sep 2024  
DÍA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Gómez Palacio A 12 DE Septiembre DEL 2024  
C. Jose 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. DEPA/16.2/006-24 DE FECHA 10 DE Septiembre DE 2024.

SALIDA  
13 Sep 2024  
DÍA MES AÑO

LLEGADA  
12 Sep 2024  
DÍA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

OFICINA DE REPRESENTACIÓN 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