



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de elaboración: 08/09/2025

Consecutivo por área: PFPA/16/030-25

Delegación: DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCIÓN INDUSTRIAL

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

Periodo: DEL 02/09/25 AL 04/09/25

Lugar: MUNICIPIO DE GÓMEZ PALACIO, DURANGO

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
02/09/2025	S/F	JAIME AZAEL GARCIA ROCHA	650.00	
03/09/2025	S/F	JAIME AZAEL GARCIA ROCHA	650.00	
04/09/2025	S/F	JAIME AZAEL GARCIA ROCHA	325.00	
		IMPORTE TOTAL	1,625.00	

Atentamente


JAIME AZAEL GARCIA 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: Áreas Rurales del Mpio. Gómez Palacio DEL C. JAIME ARAEL GARCIA ROCHA, ORDENADA
POR EL C. José Luis Reyes Muñoz, ENCARGADO DE DESPACHO DE OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE
PROTECCIÓN AMBIENTAL EN EL ESTADO DE DURANGO.

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO


SALIDA
02 09 2025
DÍA MES AÑO
José Luis Reyes Muñoz
NOMBRE ALAMBRE FIRMA SELLO
DELEGACIÓN DURANGO


LLEGADA
04 09 2025
DÍA MES AÑO
José Luis Reyes Muñoz
NOMBRE FIRMA SELLO
PROCURADURÍA FEDERAL
DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
DELEGACIÓN DURANGO

FORANEO

Áreas Rurales en el Mpio. Gómez Palacio, Durango A 04 DE Septiembre DEL 2025
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. PPA/16/030-25 DE FECHA 29 DE Abril DE 2025.

SALIDA
04 09 2025
DÍA MES AÑO

LLEGADA
02 09 2025
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 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

DÍA MES AÑO

SALIDA

DÍA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO