



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de elaboración: 06/11/2023
Consecutivo por área: PFFPA/16.2/0062-23.002256

Delegación: DURANGO
Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCIÓN INDUSTRIAL
Comisionado: GARCÍA ROCHA JAIME AZAEL
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
Periodo: DEL 25/10/23 AL 26/10/23
Lugar: municipio de Gómez Palacio, Durango.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
25/10/2023	S/F	JAIME AZAEL GARCÍA ROCHA	100.00	DESAYUNO
25/10/2023	S/F	JAIME AZAEL GARCÍA ROCHA	200.00	COMIDA
25/10/2023	S/F	JAIME AZAEL GARCÍA ROCHA	100.00	CENA
26/10/2023	S/F	JAIME AZAEL GARCÍA ROCHA	100.00	DESAYUNO
26/10/2023	S/F	JAIME AZAEL GARCÍA ROCHA	475.00	HOSPEDAJE
		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.

**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Gómez Palacio DEL C. Jaime A. García Rocha ORDENADA

POR el C. José Luis Reyes M. Encargado de Dep. DE PROFEPA DELEGACION DURANGO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO.

SALIDA	LLEGADA
<u>25 de Octubre del 2023</u>	<u>26 de Octubre del 2023</u>
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
<u>José Luis Reyes M.</u>	<u>José Luis Reyes M.</u>
NOMBRE FIRMA SELLO	NOMBRE FIRMA SELLO

FOR ANEO

Municipio de Gómez Palacio, Dgo. A 26 DE Octubre DEL 2023

C. José Luis Reyes M., 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 COMISIÓN No. PPPA/16-21062-23.202356

DE FECHA 24 DE Octubre DEL 2023.

LLEGADA	SALIDA
<u>25 de Octubre del 2023</u>	<u>26 de Octubre del 2023</u>
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
 AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIA <u>Monica Bertahud-C.</u>	 GÓMEZ PALACIO <u>Monica Bertahud-C.</u>
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FOR ANEO

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 COMISIÓN No. _____ DE FECHA _____ DE _____ DEL _____.

LLEGADA	SALIDA
_____	_____
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

_____	_____
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO