



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 18/09/2023

Consecutivo
por Área: RN0110/2023

Delegación : COLIMA

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: MARTÍNEZ LÓPEZ ROBERTO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 14 de septiembre de 2023

Lugar: Municipio de Manzanillo, Estado de Colima

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
14/09/2023		Gastos de Campo	\$325.00	Alimentos y bebidas
		Subtotal	\$325.00	
		TOTAL	\$325.00	

Atentamente

ROBERTO MARTÍNEZ LOPEZ

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.

**SEMARNAT**SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y
RECURSOS NATURALES**PROFEPA**PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTEOFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCION AL AMBIENTE
DE PROFEPA EN EL ESTADO DE COLIMA**CERTIFICADO DE TRANSITO**

LOCAL			
COMISION A: <u>Municipio Manzanillo, Colima</u>		DEL C. <u>ROBERTO MARTINEZ LÓPEZ</u> ORDENADA	
POR LA C. <u>ING NORMA LORENA FLORES RODRIGUEZ</u>		DE LA DIRECCION GENERAL DE: <u>PROFEPA COLIMA</u>	
ENCARGADA DEL DESPACHO			
SALIDA <u>14</u> <u>09</u> <u>2023</u> DIA MES AÑO		LLEGADA <u>14</u> <u>09</u> <u>2023</u> DIA MES AÑO	
 ING. NORMA LORENA FLORES RODRIGUEZ		 ING. NORMA LORENA FLORES RODRIGUEZ	
 SELLO ESTADOS UNIDOS MEXICANOS		 SELLO ESTADOS UNIDOS MEXICANOS	
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE		PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE	

FORANEO			
C. <u>Canoas, Municipio Manzanillo, Col.</u> <u>14</u> DE <u>SEPTIEMBRE</u> DEL 2023			
C. <u>ING, NORMA LORENA FLORES RODRIGUEZ</u> CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN			
EL LUGAR Y EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU			
OFICIO No. <u>PPPA/13-3/8C.17-4/0963/2023</u> DE FECHA <u>13 DE SEPTIEMBRE DE 2023</u>			
LLEGADA <u>14</u> <u>09</u> <u>2023</u> DIA MES AÑO		SALIDA <u>14</u> <u>09</u> <u>2023</u> DIA MES AÑO	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL			
FIRMA H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE CANOAS MANZANILLO COL.		FIRMA H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE CANOAS MANZANILLO COL.	
NOMBRE: <u>EMETERIO CAMPOS RUIZ</u> CARGO: <u>COMISARIO MUNICIPAL</u> <u>LOCALIDAD DE CANOAS,</u> <u>MUNICIPIO DE MANZANILLO, COL.</u>		NOMBRE: <u>EMETERIO CAMPOS RUIZ</u> CARGO: <u>COMISARIO MUNICIPAL</u> <u>LOCALIDAD DE CANOAS</u> <u>MUNICIPIO DE MANZANILLO, COL.</u>	