

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 19 de Octubre de 2022

Consecutivo
por Área: _____

Delegación : SINALOA

Área de Adscripción: COORDINACION ZONA NORTE.

Comisionado: Estrella Soto Hector Eduardo
Apellido Paterno Nombre (s)

Periodo: Del 19 de Octubre del 2022 al 24 de Octubre del 2022

Lugar: Municipio de Ahome, Sinaloa.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
24/10/2022		HOJA DE TRANSITO	\$3,437.50	
Total:			\$3,437.50	

Atentamente


HECTOR EDUARDO ESTRELLA SOTO

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.



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



Oficina de Representación Ambiental de la Procuraduría Federal de Protección al Ambiente en el Estado de Sinaloa.

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO EN TRANSITO No: _____

LOCAL

COMISION A: Altamar, municipios de Ahome y Guasave, Sinaloa.

DEL C. Héctor Eduardo Estrella Soto ORDENADA POR

EL C. BIOL. PEDRO LUIS LEÓN RUBIO, ENCARGADO DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN AMBIENTAL DE LA PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE EN SINALOA.

FORÁNEO

LUGAR: Puerto de Topolobampo Ahome, Sinaloa A 24 DE Octubre DE 2022

C. BIOL. PEDRO LUIS LEÓN RUBIO. 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 No. PFFPA/31.3/2C.26.1/MEMO/_____/2022. DE FECHA _____

LLEGADA

19 Octubre 2022
DIA MES AÑO

SALIDA

24 Octubre 2022
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Joel Ulises Pinzon Vazquez
NOMBRE

Sindico Municipal
CARGO



FORÁNEO

OFICINA DE REPRESENTACIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN: _____
CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA E
CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO No. _____
DE FECHA _____

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

EL COMISIONADO

C. Héctor Eduardo Estrella Soto
NOMBRE Y FIRMA

SUBDIRECTOR (A) ADMINISTRATIVO

C. _____
NOMBRE Y FIRMA

