

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 23/11/2022

Consecutivo
por Área: _____

Delegación : SINALOA

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

Comisionado: ESTRELLA SOTO HECTOR EDUARDO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 23 DE NOVIEMBRE DE 2022

Lugar: EJIDO YECORATO, MUNICIPIO DE CHOIX, SINALOA

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
23/11/2022		HOJA DE TRANSITO	\$312.50	GASTOS EN:
				ALIMENTOS,
				AGUA,
				REFRESCOS
				PROPINA.

Atentamente


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

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO EN TRANSITO No: _____

LOCAL

COMISION A: Ejido Yecorato, Choix, 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: Ejido Yecorato, Choix, Sinaloa A 23 DE Noviembre DE 2022.

C. BIOL. PEDRO LUIS LEÓN RUBIO. CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO 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

23 Noviembre 2022
DIA MES AÑO

SALIDA

23 Noviembre 2022
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Joel Alfredo Solano Oláis
NOMBRE

Joel Alfredo Solano Oláis
FIRMA

Pde. del Comisariado Ejidal
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 EL 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