



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 24/11/2022

Consecutivo por Área: _____

Delegación : SINALOA

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 24 DE NOVIEMBRE DE 2022

Lugar: EJIDO BACAYOPA, MUNICIPIO DE CHOIX, SINALOA

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
24/11/2022		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: Municipio de 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: Municipio de Choix, Sinaloa A 24 DE Noviembre 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

SALIDA

24 Noviembre 2022
DIA MES AÑO

24 Noviembre 2022
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Blas Soto Martínez
NOMBRE

[Firma]
FIRMA

srto. 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

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

EL COMISIONADO

SUBDIRECTOR (A) ADMINISTRATIVO

C. Héctor Eduardo Estrella Soto
NOMBRE Y FIRMA

C. _____
NOMBRE Y FIRMA

