

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 24/10/2022

Consecutivo
por Área: _____

Delegación : SINALOA

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: ESCOBAR TRASLAVIÑA JULIAN
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 19 AL 24 DE OCTUBRE DEL 2022

Lugar: AHOME Y GUASAVE, SINALOA

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
19/10/2022	CERT.191022	CERT. DE TRANSITO 191022 SAN IGNACIO	\$3,437.50	
TOTAL			\$3,437.50	

Atentamente

LIC. JULIAN ESCOBAR TRASLAVIÑA
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



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: 19

LOCAL

COMISION A: MUNICIPIOS DE AHOME Y GUASAVE
DEL C. JULIAN ESCOBAR TEASCAUÑA 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: TOPO VIEJO, 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. PFA/31.3/2C.26.1/MEMO/ 0062 /2022. DE FECHA 28 DE SEPTIEMBRE DE 2022

LLEGADA

SALIDA

19 10 2022
DIA MES AÑO

24 10 2022
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Maria de los A. Berrelleza O.
NOMBRE

Mary Bea Q.
FIRMA

P.D.C.E. Comisariada Ejidal
CARGO



FORÁNEO

OFICINA DE REPRESENTACIÓN AMBIENTAL DE LA PROFPA EN: _____
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. _____
DE FECHA _____

LLEGADA

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

EL COMISIONADO

C. JULIAN ESCOBAR TEASCAUÑA
NOMBRE Y FIRMA

SUBDIRECTOR (A) ADMINISTRATIVO

C. PEDRO LUIS LEÓN RUBIO
NOMBRE Y FIRMA