

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 29 de Septiembre de 2022

Consecutivo
por Área: _____

Delegación : SINALOA

Área de Adscripción: COORDINACION ZONA NORTE.

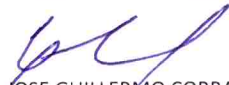
Comisionado: Corral Serrano Jose Guillermo
Apellido Paterno Nombre (s)

Periodo: Del 27 de Septiembre del 2022 al 28 de Septiembre del 2022

Lugar: Municipio de Choix, Sinaloa.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
28/09/2022		HOJA DE TRANSITO	\$937.50	
Total:			\$937.50	

Atentamente



JOSE GUILLERMO CORRAL SERRANO

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. JOSE GUILLERMO CONTRAL SERRANO

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 28 DE SEPTIEMBRE 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/ 180 /2022. DE FECHA 27 DE SEPTIEMBRE DE 2022

LLEGADA

SALIDA

27 SEPTIEMBRE 2022
DIA MES AÑO

28 SEPTIEMBRE 2022
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Profr. Othon Osuna Soto

NOMBRE

Secretario del Ayuntamiento

CARGO

[Firma]



H. AYUNTAMIENTO
DE CHOIX
2021-2024
SECRETARÍA DEL
AYUNTAMIENTO

SELLO

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

[Firma]
C. JOSE GUILLERMO CONTRAL SERRANO
NOMBRE Y FIRMA

SUBDIRECTOR (A) ADMINISTRATIVO

C. [Firma]
NOMBRE Y FIRMA



2022 Flores
Magón