

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 30/10/2023

Consecutivo
por Área: 17

Delegación : SINALOA

Área de Adscripción: COORDINACION ZONA NORTE.

Comisionado: Ceron Rodriguez Raul
Apellido Paterno Nombre (s)

Periodo: Del 27 de Octubre del 2023 al 27 de Octubre del 2023

Lugar: Municipio de El Fuerte, Sinaloa.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
27/10/2023		Certificado de Transito	\$325.00	Desayuno \$120
				Bebidas Hidratantes \$ 120
				Almuerzo \$ 85
		Total:	\$325.00	

Atentamente

Raul Ceron Rodriguez
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 DEL MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL 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: _____

LOCAL

COMISION A: MUNICIPIO EL FUERTE, SINALOA

DEL C. RAUL CERON RODRIGUEZ

ORDENADA POR

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

FORÁNEO

LUGAR: MUNICIPIO EL FUERTE, SINALOA A 27 DE OCTUBRE DE 2023.

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/ 197 /2023. DE FECHA 24 DE OCTUBRE DE 2023

LLEGADA

SALIDA

27 OCT 2023
DIA MES AÑO

27 OCT 2023
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Francisco Delgado
NOMBRE

[Signature]

Comisario Municipal
CARGO



FIRMA
COMISARIA MUNICIPAL
POBLADO DE MOCHICAHUI
SINDICATURA DE MOCHICAHUI
EL FUERTE, SINALOA

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

C. RAUL CERON RODRIGUEZ
NOMBRE Y FIRMA



SUBDIRECTOR (A) ADMINISTRATIVO

C. [Signature]
NOMBRE Y FIRMA

