

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

| | | | Fecha de | | | |
|----------------------|--|------------------------|--------------------------|-------------------------|--|--|
| | | | Elaboración: | 15 DE DICIEMBRE DE 2023 | | |
| | | | Consecutivo por Área: | | | |
| Delegación : | | SINALOA | | | | |
| Área de Adscripción: | | SUBDELEGACION JURIDICA | | | | |
| Comisionado: | QUINTERO | CARRILLO | | CESAR ARTURO | | |
| Corriisioriado. | Apellido Paterno | Apellido Materno | Nom | nbre (s) | | |
| eriodo: | DEL 11 AL 14 DE DICIEMBRE DE 2023 | | | | | |
| ugar: | MUNICIPIO DE NAVOLATO, SINALOA Y SUS ALREDEDORES | | | | | |

| Fecha Factura | Folio | Razón Social | Importe | Observaciones |
|---------------|-------------------------|-------------------------|------------|---------------|
| 11/12/2023 | Certificado de transito | Certificado de Transito | \$120.00 | Desayuno |
| 11/12/2023 | Certificado de transito | Certificado de Transito | \$140.00 | Comida |
| 11/12/2023 | Certificado de transito | Certificado de Transito | \$105.00 | Cena |
| 11/12/2023 | Certificado de transito | Certificado de Transito | \$300.00 | Hospedaje |
| 12/12/2023 | Certificado de transito | Certificado de Transito | \$120.00 | Desayuno |
| 12/12/2023 | Certificado de transito | Certificado de Transito | \$140.00 | Comida |
| 12/12/2023 | Certificado de transito | Certificado de Transito | \$120.00 | Cena |
| 12/12/2023 | Certificado de transito | Certificado de Transito | \$300.00 | Hospedaje |
| 13/12/2023 | Certificado de transito | Certificado de Transito | \$105.00 | Desayuno |
| 13/12/2023 | Certificado de transito | Certificado de Transito | \$140.00 | Comida |
| 13/12/2023 | Certificado de transito | Certificado de Transito | \$120.00 | Cena |
| 13/12/2023 | Certificado de transito | Certificado de Transito | \$300.00 | Hospedaje |
| 14/12/2023 | Certificado de transito | Certificado de Transito | \$125.00 | Desayuno |
| 14/12/2023 | Certificado de transito | Certificado de Transito | \$140.00 | Comida |
| | | | | |
| TOTAL | | | \$2,275.00 | |

LIC. CESAR ARTURO QUINTERO CARRILLO
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.



Dintergacien Arigot Flores 1268 Inf. (662) 51 Januar 1



Oficina de Representación de Protección Ambiental de la Procuraduría Federal de PROFEPA Protección al Ambiente en el Estado de Sinaloa.

CERTIFICADO DE TRANSITO

Francisco

| , | | CE | RTIFICADO EN TRAN | SITO No: | | | | | |
|---|--------------------|---|--|----------------|--|--|--|--|--|
| COMISION A: MUNICIPIO de Navolato, Sinalas DELC. César Arturo Quintro Carrillo ORDENADA POR | | | | | | | | | |
| COMISION A: PROFITE DIO GE | 10 duoi ato, | 10 | 000 | ENADA DOD | | | | | |
| | | | | ENADA POR | | | | | |
| EL <u>C. BIOL, PEDRO LUIS LEÓN RUBIO.</u> PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROCU SINALOA. | JRADURÍA FEDERAL I | DE PROTECCIÓ | ÓN AL AMBIENTE EI | N EL ESTADO DE | | | | | |
| LUGAR: MUNICIPIO de Navoleto, FORÁNEO 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. PFPA/31.3/2C.26.1/MEMO/ 496/2023. DE FECHA 10 de diciembre 2023 | | | | | | | | | |
| LLEGADA | | | SALIDA | | | | | | |
| 11 diciembre 2 | 023 | 14 | diciembre | 2023 | | | | | |
| DIA MES A | ÑO | DIA | MES | AÑO | | | | | |
| AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL | | | | | | | | | |
| Assolute Contra Mar | tour | | 4760 | | | | | | |
| Arnulfo Castro Mor | 11099 | - CA | FIRMA | | | | | | |
| | | | NOLAX | | | | | | |
| Sindico municipa | <u> </u> | Š | Allio | | | | | | |
| CARGO | | O O | ALC O | | | | | | |
| | FORÁNEO | | | | | | | | |
| OFICINA DE REPRESENTACIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN: CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EL AFTATA QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO NO | | | | | | | | | |
| LLEGADA | | | SALIDA | | | | | | |
| DIA MES AÑ | IO | DIA | MES | AÑO | | | | | |
| | | | The state of the s | | | | | | |
| EL COMISIONADO SUBDIRECTOR (A) ADMINISTRATIVO | | | | | | | | | |
| C. Cosar Arturo aunt NOMBRE Y FIRMA | ero Carallo | OF CNA BE REPF DE PROTECCIÓN DE LA PROCURAD | NOMBRE Y FIRMA | | | | | | |