



SEMARNAT

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 01 DE MARZO DE 2024

Consecutivo por Área:

Delegación : SINALOA

Área de Adscripción: SUBDELEGACION JURIDICA

Comisionado: GARCIA GARCIA JESSICA GUADALUPE
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 26, 27, 28 Y 29 DE FEBRERO DE 2024

Lugar: MUNICIPIO DE ESCUINAPA, SINALOA Y ALREDEDORES

Table with 5 columns: Fecha Factura, Folio, Razón Social, Importe, Observaciones. Contains 18 rows of expense data and a total row.

Atentamente

Handwritten signature of LIC. JESSICA GUADALUPE GARCIA GARCIA. 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: _____

COMISION A: Escuinapa, estado de Sinaloa LOCAL
DEL C. Jessica Guadalupe Garcia Garcia ORDENADA POR

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

LUGAR Escuinapa, estado de Sinaloa FORÁNEO A 29 DE Febrero DE 2024
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/ 054 / 2024 DE FECHA 29- Febrero - 2024

LLEGADA

SALIDA

26 Febrero 2024
DIA MES AÑO

29 Febrero 2024
DIA MES AÑO

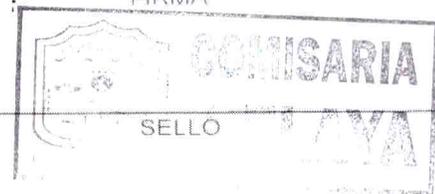
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

NOMBRE

Francisco Villa

FIRMA

CARGO



SELLO

FORÁNEO

OFICINA DE REPRESENTACIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA 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

SUBDIRECTOR (A) ADMINISTRATIVO

C. [Signature]
NOMBRE Y FIRMA

C. [Signature]
NOMBRE Y FIRMA

