

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

			Fecha de Elaboración:	26/06/2023	
			Consecutivo por Área:	11	
Delegación :		SIN	ALOA		
Área de Adscripción:		RECURSOS NATURALES			
Comisionado:	ESTRELLA	SOTO	HÉC	HÉCTOR EDUARDO	
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nomb	re (s)	
Periodo:	25 DE JUNIO DE 2023				
Lugar:	ALTAMAR, MUNICIPIO DE AHOME, SINALOA.				

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
25/06/2023		HOJA DE TRANSITO	\$325.00	GASTOS EN:
				ALIMENTOS,
				AGUA,
				REFRESCOS
				PROPINA.

C. HÉCTOR EDUARDO ESTRELLA SOTO

Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solcitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.





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: La 15/a El Favallon de San Ignacio monicipio de ahome								
DELC. HELTON Educatio Estrella 5010 ORDENADA POR								
EL <u>C. BIOL. PEDRO LUIS LEÓN RUBIO.</u> ENCARGADO DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE SINALOA.								
F	ORÁNEO							
LUGAR: 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/ 125 /2023. DE FECHA 23 2 5 5 5 6 2 3								
LLEGADA	SALIDA							
25 06 2013 DIA MES AÑO	25 06 2023 DIA MES AÑO							
AUTODIDAD MUNICIPAL VIO COMICA DI LA TOPONI								
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL Toel Ulas Pincon U NOMBRE								
Sinkeo Menegal CARGO	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	SUBDIRECTOR (A) ADMINISTRATIVO							
C. HELDOR ESLUCY O ESTRElla Sot NOMBRE Y FIRMA	C. NOMBRE Y FIRMA							

