



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 09/10/2023

Consecutivo por Área: _____

Delegación : SINALOA

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: SALAZAR ZAMORA KARINA ISABEL
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 01 AL 07 DE OCTUBRE DE 2023

Lugar: MUNICIPIO DE LOS MOCHIS, AHOME, GUASAVE, SINALOA

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
01/10/2023	CERT. 011023	JOEL ULISES PINZON VAZQUEZ	\$80.00	DESAYUNO
01/10/2023	CERT. 011023	SINDICO MUNICIPAL	\$150.00	COMIDA
01/10/2023	CERT. 011023		\$80.00	CENA
01/10/2023	CERT. 011023		\$300.00	HOSPEDAJE
02/10/2023	CERT. 011023		\$80.00	DESAYUNO
02/10/2023	CERT. 011023		\$140.00	COMIDA
02/10/2023	CERT. 011023		\$90.00	CENA
02/10/2023	CERT. 011023		\$300.00	HOSPEDAJE
03/10/2023	CERT. 011023		\$90.00	DESAYUNO
03/10/2023	CERT. 011023		\$140.00	COMIDA
03/10/2023	CERT. 011023		\$90.00	CENA
03/10/2023	CERT. 011023		\$300.00	HOSPEDAJE
04/10/2023	CERT. 011023		\$90.00	DESAYUNO
04/10/2023	CERT. 011023		\$115.00	COMIDA
04/10/2023	CERT. 011023		\$90.00	CENA
04/10/2023	CERT. 011023		\$300.00	HOSPEDAJE
05/10/2023	CERT. 011023		\$90.00	DESAYUNO
05/10/2023	CERT. 011023		\$110.00	COMIDA
05/10/2023	CERT. 011023		\$90.00	CENA
05/10/2023	CERT. 011023		\$300.00	HOSPEDAJE
06/10/2023	CERT. 011023		\$90.00	DESAYUNO
06/10/2023	CERT. 011023		\$120.00	COMIDA
06/10/2023	CERT. 011023		\$90.00	CENA
06/10/2023	CERT. 011023		\$300.00	HOSPEDAJE
07/10/2023	CERT. 011023		\$90.00	DESAYUNO
07/10/2023	CERT. 011023		\$130.00	COMIDA
07/10/2023	CERT. 011023		\$80.00	CENA
07/10/2023	CERT. 011023		\$300.00	HOSPEDAJE
TOTAL			\$4,225.00	

Atentamente


 KARINA ISABEL SALAZAR ZAMORA

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



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: Sindicatura Topolobampo Ahome Los Mochis Sinaloa
DEL C. Karina Isabel Salazar Zamora 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: Topolobampo Ahome Los Mochis A 07 DE Octubre DE 2023.
C. BIOL. PEDRO LUIS LEÓN RUBIO. 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. PFFPA/31.3/2C.26.1/MEMO/ 1309/2023. DE FECHA 13 de septiembre de 2023

LLEGADA

SALIDA

01 10 23
DIA MES AÑO

07 10 23
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

JOEL ULISES PINZON VAZQUEZ
NOMBRE

[Firma]
FIRMA

SINDICO MUNICIPAL
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

Karina Isabel Salazar Zamora
C. Karina Isabel Salazar Zamora
NOMBRE Y FIRMA



SUBDIRECTOR (A) ADMINISTRATIVO

[Firma]
NOMBRE Y FIRMA

