



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 01/09/2023

Consecutivo
por Área: _____

Oficina de representación: SINALOA

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado:	<u>GONZALEZ</u>	<u>PAREDES</u>	<u>RICARDO</u>
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: 29 AL 31 DE AGOSTO DE 2023

Lugar: MUNICIPIO DE NAVOLATO, ESTADO DE SINALOA.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
		MARIA VICTORIA MEDINA CARRILLO.		
		"COMISARIA MUNICIPAL"		
29/08/2023		COMIDA	\$105	
29/08/2023		CENA	\$105	
29/08/2023		HABITACION	\$400	
30/08/2023		DESAYUNO	\$105.00	
30/08/2023		COMIDA	\$100.00	
30/08/2023		CENA	\$100	
30/08/2023		HABITACION	400	
31/08/2023		DESAYUNO	100	
31/08/2023		COMIDA	105	
			105	
TOTAL			\$1,625.00	

Atentamente

BIOL. RICARDO GONZALEZ PAREDES.

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

ORGANISMO DE 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 de Navolato, estado de Sinaloa

DEL C. Ricardo Gonzalez Paredes 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: poblados del municipio de Navolato A 31 DE Agosto 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. PFPA/31.3/2C.26.1/MEMO/126 /2023. DE FECHA 27 de Julio de 2023.

LLEGADA

SALIDA

29 Agosto 2023
DIA MES AÑO

31 Agosto 2023
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Maria Victoria Medina Camillo
NOMBRE

Maria

comisaria municipal
CARGO



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. Ricardo Gonzalez Paredes
NOMBRE Y FIRMA

C. _____
NOMBRE Y FIRMA

