



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 01/04/2024

Consecutivo
por Área: 11

Delegación : SINALOA

Área de Adscripción: COORDINACION ZONA NORTE.

Comisionado: CERON RODRIGUEZ RAUL

Apellido Paterno Nombre (s)

Periodo: Del 27 de Marzo del 2024 al 29 de Marzo del 2024

Lugar: Municipio de Guasave, Sinaloa.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
27/03/2024			\$670.00	DESAYUNO \$120 PESOS, COMIDA \$100, CENA \$100, BEBIDAS HIDRATANTES \$50 Y HOSPEDAJE \$300
28/03/2024			\$670.00	DESAYUNO \$120 PESOS, COMIDA \$100, CENA \$100, BEBIDAS HIDRATANTES \$50 Y HOSPEDAJE \$300
29/03/2024			\$285.00	DESAYUNO \$120 PESOS, COMIDA \$115, BEBIDAS HIDRATANTES \$50
		CERTIFICADO DE TRANSITO FIRMADO POR EL C. JESUS RAMON PAZOS VALENZUELA,CAIMANERO, MUNICIPIO DE GUASAVE, SINALOA.		
		Total:	\$1,625.00	

Atentamente

ING. RAUL CERON RODRIGUEZ



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



CERTIFICADO EN TRANSITO No: _____

LOCAL

COMISION A: MUNICIPIO DE GUASAVE, SINALOA

DEL C. RAUL CERON RODRIGUEZ ORDENADA POR

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

FORÁNEO

LUGAR: CAIMANERO, GUASAVE, SINALOA A 29 DE MARZO 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. PFFA/31.3/2C.26.1/MEMO/_____/2024. DE FECHA _____

LLEGADA

27 MAR 2024
DIA MES AÑO

SALIDA

29 MAR 2024
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Jesus Ramon Pazos Valenzuela
NOMBRE

[Firma]
FIRMA

COMISARIO
CARGO



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

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

EL COMISIONADO

C. Raul Ceron Rodriguez
NOMBRE Y FIRMA

SUBDIRECTOR (A) ADMINISTRATIVO

[Firma]
NOMBRE Y FIRMA