

## **DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**



_					
_	Δ	n	2	$\alpha$	e

Elaboración:

15/08/2022

Consecutivo

por Área:

LPZ-110-2022

Oficina de	Representacion de
Proteccio	n al Ambiente

## **BAJA CALIFORNIA SUR**

## Subdireccion de Recursos Naturales

Comisionado:

**ROBLES** 

HERNANDEZ

ROBERTO CRISPIN

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Periodo:

12 DE AGOSTO DE 2022

Lugar:

LOS BARRILES, MUNICIPIO DE LA PAZ, B.C.S.

Fecha	Concepto	Importe	Observaciones
12/08/2022	ALIMENTOS	\$ 312.50	
	40, 600, 600		
	16 harage C		
	Jan 3		
	ADMIT		
	Committee to the control of the cont		

312.50

Se anexa certificado de tránsito en original, del lugar comisionado .

B.M. MVZ. ROBERTO CRISPIN ROBLES HERNANDEZ

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.







	CERTIFICADO DE TRANSITO No. PN - 07-10					
LOCA	L					
COMISION A: BONNILOS.	ORDENADA POR LA C. MTRA. PAMELA ROJAS SILVA EN SU					
DEL C. RObarto Crispin Kobles Harnande Z CARÁCTER DE ENCARGADA DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESEN						
DE BAJA CALIFORNIA SUR.						
ENCARGADA DE DEPACHO DE LA C	OFICINA DE REPRESENTACION					
SALIDA	LLEGADA					
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO					
C. MTRA. PAMELA ROJAS SILVA	C. MTRA. PAMELA ROJAS SILVA					
NOMBRE FIRMA Y SELLO	NOMBRE FIRMA/Y SELLO					
FORAN A 17 DE	Agosto DEZOZZ C. MTRA. PAMELA ROJAS SILVA					
CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR						
TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO No. PERA 10	1/23 / 2022 DE FECHA II de Agosto de 2022					
LLEGADA	TANIENTO SALIDA					
The second secon	Minos West					
17 08 2022	DIA MES AÑO					
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO					
AUTORIDAD MUNICIPAL	Y/O COMISARIADO EJIDAL					
\Q_*	A CANAL TO SERVICE OF THE PROPERTY OF THE PROP					
Feodmica Silona	JACALIFO Fee Saucen SHUNK					
FRANCISCO FASIEN SINAROCHINI D	ELEGACIÓN FINANCISCO SQUEEZS A ON ROCH in					
NOMBRE FIRMA Y SELLO	DE BARRILES NOMBRE FIRMA Y SELLO					
FORAN	EO					
OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE LA SEMARNAT EN:	C. MTRA.					
PAMELA ROJAS SILVA CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMA						
CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN	I SU OFICIO No					
DE FECHA	1					
LLEGADA	SALIDA					
ELEGION						
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO					
ENCARGADO DE DESPACHO O AREA						
NOMBRE FIRMA Y SELLO	NOMBRE FIRMA Y SELLO					



