



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS



Fecha de
Elaboración: 14/07/2022

Consecutivo
por Área: LPZ-088-2022

Delegación : BAJA CALIFORNIA SUR

Área de Adscripción: Subdelegación de Recursos Naturales

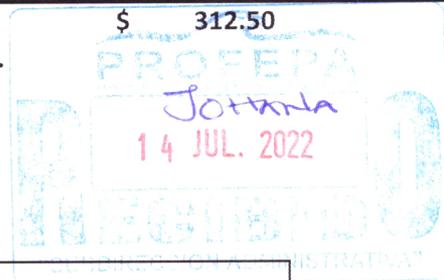
Comisionado: PORRAS CISNEROS DANIEL
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 13 de junio 2022

Lugar: Delegación de San Juan de Los Planes

Fecha	Concepto	Importe	Observaciones
13/07/2022	ALIMENTOS	\$ 312.50	

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



Atentamente

ING. DANIEL PORRAS CISNEROS

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.

CERTIFICADO DE TRANSITO No. RN 046

LOCAL

COMISION A: Delegacion San Juan de los Planes
 DEL C. Daniel Posras Cisneros ORDENADA POR EL C. **MTRA.**
PAMELA ROJAS SILVA EN SU CARÁCTER DE ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA DELEGACION DE
 PROFEPA EN BAJA CALIFORNIA SUR.

ENCARGADO DEL DEPACHO DE LA DELEGACION

SALIDA

13 Julio 2022
 DIA MES AÑO

LLEGADA

13 Julio 2022
 DIA MES AÑO

C. MTRA. PAMELA ROJAS SILVA
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

PROCURADURIA FEDERAL
 DE PROTECCION AL AMBIENTE
 DELEGACION B.C.S.

C. MTRA. PAMELA ROJAS SILVA
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

Delegacion San Juan de los Planes A 13 DE Julio DE **2022** C. —
MTRA. PAMELA ROJAS SILVA. 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. PPPA/001/174/2022 DE FECHA 01/07/2022

LLEGADA

13 Julio 2022
 DIA MES AÑO

SALIDA

13 Julio 2022
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL O COMISARIADO EJIDAL

Damacia Ortiz Orantes
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

H. XVII AYUNTAMIENTO DE LA PZ
 ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 DELEGACION
 SAN JUAN DE LOS PLANES

Damacia Ortiz Orantes
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

DELEGACION DE SEMARNAT EN — C.
MTRA. PAMELA ROJAS SILVA. 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

ENCARGADO DE DESPACHO O AREA

—
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

—
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

