



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 14/07/2022

Consecutivo por Área: LPZ-096-2022

Delegación : BAJA CALIFORNIA SUR

Área de Adscripción: Subdelegacion de Recursos Naturales

Comisionado:	<u>ROMERO</u>	<u>OSUNA</u>	<u>DANIEL SALVADOR</u>
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

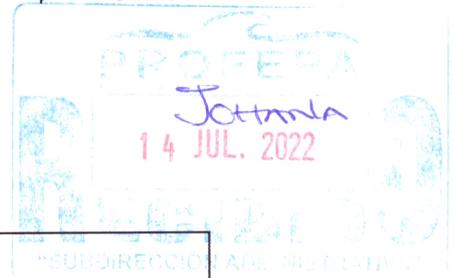
Periodo: 13 de junio 2022

Lugar: Delegacion de San Juan de Los Planes

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

\$ 312.50

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



Atentamente

 ING. DANIEL SALVADOR ROMERO OSUNA

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 060

LOCAL

COMISION A: Delegacion San Juan de los Planes
DEL C. Daniel Salvador Romero Osuna 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

C. MTRA. PAMELA ROJAS SILVA
NOMBRE FIRMA Y SELLO

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

FORANEO

Delegacion San Juan de los Planes A B DE Julio DE 2022 C. **MTRA. PAMELA ROJAS SILVA**. CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO No. PPF N/10-1/192/2022 DE FECHA 8/Julio/2022

LLEGADA
DIA MES AÑO

SALIDA
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Damacia Ortiz Orentes
NOMBRE FIRMA Y SELLO

H. XVII AYUNTAMIENTO DE LA PRZ
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
MUNICIPIO DE BAJA CALIFORNIA SUR
DELEGACIÓN
SAN JUAN DE LOS PLANES

Damacia Ortiz Orentes
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 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

