



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS



Fecha de Elaboración: 20/06/2022

Consecutivo por Área: LPZ-080-2022

Delegación : BAJA CALIFORNIA SUR

Área de Adscripción: Subdelegacion de Recursos Naturales

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

Periodo: 17 de junio 2022

Lugar: DELEGACION DE SAN ANTONIO, MPIO DE LA PAZ BCS

Fecha	Concepto	Importe	Observaciones
17/06/2022	ALIMENTOS	\$ 312.50	

\$ 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. PN-029

COMISION A: Delegación de San Antonio, Municipio de La Paz B.C.S. LOCAL
DEL C. Daniel Porras 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

LLEGADA

DIA MES AÑO

PROCURADURÍA FEDERAL
DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
DELEGACIÓN B.C.S.

DIA MES AÑO

C. MTRA. PAMELA ROJAS SILVA
NOMBRE FIRMA Y SELLO

C. MTRA. PAMELA ROJAS SILVA
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

Delegación de San Antonio A 17 DE Junio 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. PPN/10.1/155/2022 DE FECHA 08/06/2022

17 LLEGADA 06 2022
DIA MES AÑO

17 SALIDA 06 2022
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Ainara Rocio Gonzalez M.
NOMBRE FIRMA Y SELLO

Ainara Rocio Gonzalez M.
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

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

ENCARGADO DE DESPACHO O AREA

NOMBRE FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO

