



MEDIO AMBIENTE
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS



Fecha de
Elaboración: 11/02/2022

Consecutivo
por Área: LTO-001-2022

Delegación : BAJA CALIFORNIA SUR

Área de Adscripción: Subdelegacion de Recursos Naturales

Comisionado: HIRALES COSIO OMAR
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 10 DE FEBRERO DE 2022

Lugar: PLAYA EL COYOTE BAHÍA CONCEPCIÓN, MUNICIPIO DE MULEGE, B.C.S.

Fecha	Concepto	Importe	Observaciones
10/02/2022	ALIMENTOS	\$ 312.50	

\$ 312.50

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

Atentamente



ING. OMAR HIRALES COSIO

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

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL Mulege, B.C.S

COMISION A: Playa El Capob, Bahis Concepcion, DEL C. Omar Hualtes Losio
ORDENADA POR EL C. LIC. 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
10 / 02 / 2022
DIA MES AÑO

LLEGADA
10 / 02 / 2022
DIA MES AÑO

C. LIC. PAMELA ROJAS SILVA
NOMBRE FIRMA Y SELLO

C. LIC. PAMELA ROJAS SILVA
NOMBRE FIRMA Y SELLO



Mulege, Mulege, B.C.S.

FORANEO A 10 DE Febrero DE 2022 C. LIC. 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
10 / 02 / 2022
DIA MES AÑO

SALIDA
10 / 02 / 2022
DIA MES AÑO

Manuel Arcadio Mayoral Valle
NOMBRE FIRMA Y SELLO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Manuel Arcadio Mayoral Valle
NOMBRE FIRMA Y SELLO



FORANEO

DELEGACION DE SEMARNAT EN: _____ C. LIC. 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

