



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS



Fecha de
Elaboración: 04/03/2022

Consecutivo
por Área: LPZ-023-2022

Delegación : BAJA CALIFORNIA SUR

Área de Adscripción: Subdelegación de Recursos Naturales

Comisionado: Romero Osuna Daniel Salvador
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 03 de marzo 2022

Lugar: Delegación de San Juan de Los Planes, Municipio de La Paz, B.C.S.

Fecha	Concepto	Importe	Observaciones
03/03/2022	Bebidas y 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. _____

LOCAL

COMISION A: Delegación de 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

03 03 2022
DIA MES AÑO

C. **MTRA. PAMELA ROJAS SILVA**
NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

03 03 2022
DIA MES AÑO

C. **MTRA. PAMELA ROJAS SILVA**
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

San Juan de los Planes A 03 DE MARZO 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/10.11/045/2022 DE FECHA 23/febrero/2022

LLEGADA

03 03 2022
DIA MES AÑO

Damacia Ortíz Orantes
NOMBRE FIRMA Y SELLO

SALIDA

03 03 2022
DIA MES AÑO

Damacia Ortíz Orantes
NOMBRE FIRMA Y SELLO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

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

NOMBRE FIRMA Y SELLO

SALIDA

DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA Y SELLO

ENCARGADO DE DESPACHO O AREA