

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS



F	e	C	ha	d	е	
•	_	_		•	_	

Elaboración:

07/07/2023

Consecutivo

por Área:

COM-013-2023

Delegación :		BAJA CALIFORNIA SUR		
Área de Adscripción:		Subdelegacion de Recursos Naturales		
Comisionado:	NEGRETE Apellido Paterno	SOTO Apellido Materno	JORGE Nombre (s)	
Periodo:		06 DE JULIO DE 2023		
Lugar:	DELEGACION DE SAN JUANICO, MUNICIPIO DE COMONDU, B.C.S.			

Fecha	Concepto	Importe	Observaciones
06/07/2023	ALIMENTOS	\$325	
	PPOFFPA		
	CONCLUSION OF THE ACTION OF TH		
	1 1 1111 2022		
	D- 823.		
	"SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA"		

325.00

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

ING. JORGE NEGRETE SOTO
Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solcitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.





	CERTIFICADO DE TRANSITO No. RN-098-23					
COMISION A: DELEGACION DE SAN JUNICO HONICIPIO DE COMPONDO, B.C. S. ORDENADA POR LA C. DRA. ANDREA MARCELA GEIGER VILLAPANDO EN SU CARÁCTER DE ENCARGADA DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCION AMBIENTAL DE PROFEPA EN EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR.						
ENCARGADA DE DEPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCION AMBIENTAL						
DIA MES AÑO C. DRA. ANDREA MARCELA GEIGER VILLAPANDO NOMBRE FIRM VISELLO	DIA MES AÑO C. DRA. ANDREA MARCELA GEIGER VILLAPANDO NOMBRE FIRMÀ Y SELLO					
DELEGACION DE SAN TUANICO, MONICIFORANEO COMONDU, B. C. S. DELEGACION DE SAN TUANICO, MONICIFORANEO COMONDU, B. C. S. DELEGACION DE SAN TUANICO, MONICIFORANEO COMONDU, B. C. S. DELEGACION DE SAN TUANICO, MONICIFORANEO COMONDU, B. C. S. DELEGACION DE SAN TUANICO, MONICIFORANEO COMONDU, B. C. S. DELEGACION DE SAN TUANICO, MONICIPORANEO COMONDU, B. C. S.						
VILLAPANDO CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENT DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO No. PRA SECURIDA SALIDA LLEGADA SALIDA OFICIO NO. PRA SECURIDAD MUNICIPAL V/O COMISARIADO EJIDAL NOMBRE FIRMA Y SELLO NOMBRE FIRMA Y SELLO						
FORANEO						
OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE LA SEMARNAT EN:						
LLEGADA	SALIDA					
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO					
ENCARGADO DE DESPACHO O AREA						
NOMBRE FIRMA Y SELLO	NOMBRE FIRMA Y SELLO					





