



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 24/03/2023

Consecutivo
por Área: LPZ-041-2023

Delegación : BAJA CALIFORNIA SUR

Área de Adscripción: Subdelegación de Recursos Naturales

Comisionado: ROBLES HERNANDEZ ROBERTO CRISPIN
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 23 de Marzo de 2013

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

Fecha	Concepto	Importe	Observaciones
23/03/2023	bebidas y Alimentos	\$ 312.50	

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



Atentamente


B.M. MVZ. ROBERTO CRISPIN ROBLES HERNANDEZ

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.



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



CERTIFICADO DE TRANSITO No. RN-049

LOCAL

COMISION A: Delegacion de San Juan de los Planes DEL C. Roberto Cusman Robles Hernandez
ORDENADA POR LA C. MTRA. PAMELA ROJAS SILVA 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 DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN

SALIDA

23 03 2023
DIA MES AÑO

LLEGADA

23 03 2023
DIA MES AÑO

C. MTRA. PAMELA ROJAS SILVA
NOMBRE FIRMA Y SELLO

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

C. MTRA. PAMELA ROJAS SILVA
NOMBRE FIRMA Y SELLO

Delegacion de San Juan de los Planes FORANEO A 23 DE Marzo DE 2023 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. PFPA/10/1056/2023 DE FECHA 17/marzo/2023

LLEGADA

23 03 2023
DIA MES AÑO

SALIDA

23 03 2023
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Daracaci Ortiz Orantes
NOMBRE FIRMA Y SELLO



DELEGACIÓN SAN JUAN DE LOS PLANES

Daracaci Ortiz Orantes
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE LA 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

SALIDA

DIA MES AÑO

ENCARGADO DE DESPACHO O AREA

NOMBRE FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO



