



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 18/10/2023

Consecutivo
por Área: LPZ-155-2023

Delegación : BAJA CALIFORNIA SUR

Área de Adscripción: SUBDIRECCION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: CAMARENA ARCE RAUL ANTONIO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 17 DE OCTUBRE DE 2023

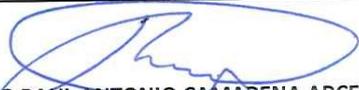
Lugar: TODOS SANTOS, MUNICIPIO DE LA PAZ, BAJA CALIFORNIA SUR.

Fecha	Concepto	Importe	Observaciones
17/10/2023	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 325.00	

\$ 325.00

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

Atentamente


ING. RAUL ANTONIO CAMARENA ARCE

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-153-2023

LOCAL

COMISION A: Delegacion de todos Santos, La Paz Baja California Sur DEL C. Paul Antonio Camarena Arce ORDENADA POR LA C. DRA. ANDREA MARCELA GEIGER VILLALPANDO 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

LLEGADA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

DRA. ANDREA MARCELA GEIGER VILLALPANDO
NOMBRE FIRMA Y SELLO

DRA. ANDREA MARCELA GEIGER VILLALPANDO
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

C. DRA. ANDREA MARCELA GEIGER VILLALPANDO 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. PEPA/10.1/234/2023 DE FECHA 17/Octubre/2023

LLEGADA

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Julio Camacho
NOMBRE FIRMA Y SELLO

Julio Camacho
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE LA SEMARNAT EN: _____ C. DRA. ANDREA MARCELA GEIGER VILLALPANDO 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




MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
 CARRILLO
 CASTRO
 JULIO

FECHA DE NACIMIENTO
 30/07/1965

SEXO H

DOMICILIO
 C EDUARDO LABASTIDA 230
 FRACC AYUNTAMIENTO 23088
 LA PAZ, B.C.S.

CLAVE DE ELECTOR CRCSJL65073003H700

CURP CACJ650730HBSRSL05 **AÑO DE REGISTRO** 1991 01

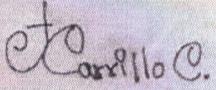
ESTADO 03 **MUNICIPIO** 003 **SECCIÓN** 0493

LOCALIDAD 0001 **EMISIÓN** 2019 **VIGENCIA** 2029











EDUARDO JESÚS MORALES
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

ID MEX 1853552997 << 0493006648625
 6507305H2912316MEX <01 << 01603 <2
 CARRILLO <CASTRO << JULIO <<<<<<<<<