

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 01 de abril de 2024

Consecutivo por
Área: SII-017/24

Delegación : BAJA CALIFORNIA SUR

Área de Adscripción: Inspección Industrial

Comisionado:	<u>Romero</u>	<u>Osuna</u>	<u>Daniel Salvador</u>
	Apellido Paterno	Apellido Maternc	Nombre (s)

Periodo: 27 de marzo de 2024

Lugar: Delegación de Los Barriles, Municipio de La Paz, BCS

Fecha	Concepto	Importe	Observaciones
27/03/2024	Consumo de alimentos	\$325.00	
	TOTAL	\$325.00	
	Se anexa certificado de tránsito de fecha 27 de marzo de 2024 expedido por la Delegación de Los Barriles, Municipio de La Paz, BCS		

Atentamente

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. BS-SII-011/2024

COMISION A: Delegacion de los Barriles Municipal de la Paz BCS LOCAL
DEL C. Daniel Salvador Romero Obina
ANDREA MARCELA GEIGER VILLALPANDO EN SU CARÁCTER DE ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL DE PROFEPA EN BAJA CALIFORNIA SUR.
ENCARGADA DEL DEPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL

SALIDA
27 03 2024
DIA MES AÑO

LLEGADA
27 03 2024
DIA MES AÑO

C. **DRA. ANDREA MARCELA GEIGER VILLALPANDO** NOMBRE FIRMA Y SELLO
C. **DRA. ANDREA MARCELA GEIGER VILLALPANDO** NOMBRE FIRMA Y SELLO

Delegacion de los Barriles FORANEO
A 27 DE Marzo DE 2024 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. PPPA/1024/153/077/2024 DE FECHA 27/marzo/2024

LLEGADA
27 03 2024
DIA MES AÑO

SALIDA
27 03 2024
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL
Miriam Linet Amador A.
NOMBRE FIRMA Y SELLO

Miriam Linet Amador A.
NOMBRE FIRMA Y SELLO

DELEGACION DE SEMARNAT EN 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. _____ DE FECHA _____

LLEGADA
DIA MES AÑO

SALIDA
DIA MES AÑO

ENCARGADO DE DESPACHO O AREA
NOMBRE FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
AMADOR
AMADOR
MIRIAM LINET

SEXO M



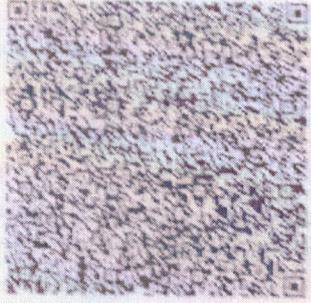
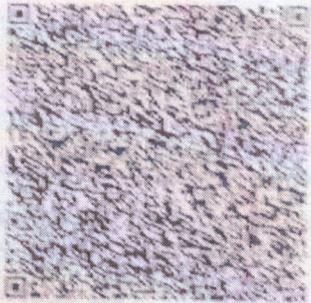
DOMICILIO
C SIN NOMBRE S/N
LOC LAS CUEVAS 23560
LOS CABOS, B.C.S.

CLAVE DE ELECTOR AMAMMR80111603M700

CURP AAAM801116MBSMMR02 AÑO DE REGISTRO 1999 03

FECHA DE NACIMIENTO 16/11/1980 SECCIÓN 0305 VIGENCIA 2022 - 2032

Miriam Linet


IDMEX2252239539<<0305041480777
8011163M3212312MEX<03<<00149<1
AMADOR<AMADOR<<MIRIAM<LINET<<<