

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 01/07/2024

Consecutivo
por Área: LPZ-091-2024

Delegación : BAJA CALIFORNIA SUR

Área de Adscripción: Subdireccion de Recursos Naturales

Comisionado: Robles Hernandez Roberto Crispin
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 26 de junio de 2024

Lugar: ANP. PNZM Archipelago Espiritu Santo , Municipio de La Paz, BCS

Fecha	Concepto	Importe	Observaciones
26/06/2024	consumo de alimentos	\$325.00	26/06/2024

\$ 325.00

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

Atentamente

BM.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.



CERTIFICADO DE TRANSITO No. RN-090

LOCAL

COMISION A: ANP ISLAS DEL GOLFO DE CALIFORNIA PNZM ARCHIPIELAGO ESPIRITU SANTO, MUNICIPIO DE LA PAZ, BAJA CAIFORNIA SUR DEL C. **ROBERTO CRISPIN ROBLES HERNANDEZ** ORDENADA POR EL C. **DRA. ANDREA MARCELA GEIGER VILLALPANDO** EN SU CARÁCTER DE ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN BAJA CALIFORNIA SUR

ENCARGADO DEL DEPACHO DE LA DELEGACION

SALIDA

LLEGADA

26 Junio 2024
DIA MES AÑO



26 Junio 2024
DIA MES AÑO

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

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

FORANEO

A ___ DE ___ DE ___

C. _____, 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

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

NOMBRE FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

DELEGACION DE SEMARNAT EN ANP ISLAS DEL GOLFO DE CALIFORNIA **PNZM ARCHIPIELAGO ESPIRITU SANTO, MUNICIPIO DE LA PAZ, BAJA CAIFORNIA SUR** 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/10.1/142/2024** DE FECHA **25 DE Junio de 2024.**

SALIDA

LLEGADA

26 Junio 2024
DIA MES AÑO

26 Junio 2024
DIA MES AÑO

ENCARGADO DE DESPACHO O AREA

IRMA GONZALEZ LOPEZ

NOMBRE FIRMA Y SELLO

IRMA GONZALEZ LOPEZ

NOMBRE FIRMA Y SELLO



