

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de 10/07/2024

Elaboración:

Consecutivo

LPZ-094-2024

Delegación :

BAJA CALIFORNIA SUR

Área de Adscripción:

SUBDIRECCION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado:

CAMARENA

ARCE

RAUL ANTONIO

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Periodo:

09 de julio 2024

Lugar:

Delegacion San Juan de Los Planes, Municipio de La Paz, B.C.S.

[illegible]

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. DN-094

LOCAL

COMISION A:

Deleg. San Juan de los Planes, Mpio. La Paz, B.C.S.

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 PROFOPA EN EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR.

ENCARGADA DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN

SALIDA

09 Julio 2024

DIA MES AÑO

DRA. ANDREA MARCELA GEIGER VILLALPANDO
NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

09 Julio 2024

DIA MES AÑO

DRA. ANDREA MARCELA GEIGER VILLALPANDO
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

Damaris Ortiz Orantes, Deleg. San Juan de los Planes A 09 DE Julio 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. PFPA/10.145/2024 DE FECHA 03 Julio 2024

LLEGADA

09 Julio 2024

DIA MES AÑO

SALIDA

09 Julio 2024

DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPIO DE SAN JUAN DE LOS PLANES COMISARIADO EJIDAL

Damaris Ortiz Orantes
NOMBRE FIRMA Y SELLO



Damaris Ortiz Orantes
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

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

ENCARGADO DE DESPACHO O AREA

NOMBRE FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO

MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE

ORTIZ

ORANTES

DAMACIA

DOMICILIO

C SIN NOMBRE S/N

EJ. JUAN DOMINGUEZ COTA 23230

LAPAZ B.C.S.

CLAVE DE ELECTOR ORORDM74093003M300

CLIP 010D740930MBSRRM05

ESTADO 03

LOCALIDAD 0419

FECHA DE NACIMIENTO

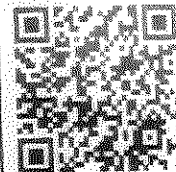
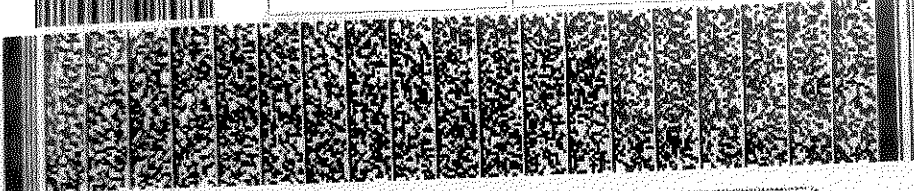
30/09/1974

SEXO M

AÑO DE REGISTRO 1993 03

SECCION 0270

VIGENCIA 2029



Damecia Arlin Benton

EDMUNDO JACOB O MUJINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1885882996<<0270033651470
7409303M2912316MEX<03<<00842<3
ORTIZ<ORANTES<<DAMACIA<<<<<<<<<