



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración:

23/05/2024

			Consecutivo por Área:	LPZ-068-2024	
Delegación : BAJA CALIFORNIA SUR					
Área de Adscripción:		Subdireccion de Recursos Naturales			
Comisionado:	Romero	Osuna	Danie	l Salvador	
	Apellido Paterno	Paterno Apellido Materno Nombre (s)		bre (s)	
Periodo:	21 de mayo 2024				
Lugar:	Delegacion de Los Barriles, Municipio de La Paz, BCS				

Fecha	Concepto	Importe	Observaciones
21/05/2024	consumo de alimentos	\$325.00	
	PROFEPA		
C	0 4 JUN, 2024		
	"SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA"		

\$ 325.00

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

TOPPOLITY

ING. Daniel Salvador Romero Osuna

Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solcitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.





CERTIFICADO DE TRANSITO NO					
LOCAL					
COMISION A: Delegación de los Barriles Daniel Salvador Pomero Osana 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.					
ENGLISHED AND DE DESCRIPTION OF A DESCRI					
ENCARGADA DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN SALIDA LLEGADA DIA MES AÑO LLEGADA DIA MES AÑO					
DRA. ANDREA MARCELA GEIGER VILLALPANDO					
NOMBREHIMA Y SELLO DELEGACION B.C.S.					
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.					
LLEGADA DE FECHA IS de MAYO SALIDA SALIDA					
DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO					
AUTORIDAD MUNICIPAL YO COMISARIADO EJIDAL ANA CALIFO NOMBRE FIRMA Y SELLO ANA CALIFO DELEGACIÓN NOMBRE FIRMA Y SELLO NOMBRE FIRMA Y SELLO					
FORANEO					
OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE LA SEMARNAT EN:					
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					
ENCARGADO DE DESPACHO O AREA					
NOMBRE FIRMA Y SELLO NOMBRE FIRMA Y SELLO					

Blvrd. Padre Eusebio Kino S/N, Esq. Calle M. Encinas, Col. Los Olivos, C.P. 23040, Cd. La Paz, Mpio. La Paz, B.C.S. Tel: (61) 2122 0787 www.gob.mx/profepa





IDMEX2252239539<<03050414807778011163M3212312MEX<03<<00149<1

