



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 31/10/2024

Consecutivo
por Área: LPZ-139-2024

Delegación : BAJA CALIFORNIA SUR

Área de Adscripción: Subdelegación de Recursos Naturales

Comisionado: MAYORAL JORDAN CARLOS ALBERTO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 29 Y 30 DE OCTUBRE 2024

Lugar: DELEGACION DE SAN JUAN DE LOS PLANES , Municipio de La Paz, Baja California Sur.

Fecha	Concepto	Importe	Observaciones
29/10/2024	Alimentos y bebidas	\$ 650.00	
30/10/2024	ALIMENTO Y BEBIDAS	\$ 325.00	

\$ 975.00

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

Atentamente

CARLOS ALBERTO MAYORAL JORDAN
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. EN-144

LOCAL

COMISION A: Delegación de San Juan de los Planes DEL C. Carlos Antonia Nuñez
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
29 09 2024
DIA MES AÑO

LLEGADA
30 09 2024
DIA MES AÑO

DRA. ANDREA MARCELA GEIGER VILLALPANDO
NOMBRE FIRMA Y SELLO

DRA. ANDREA MARCELA GEIGER VILLALPANDO
NOMBRE FIRMA Y SELLO

Delegación de San Juan de los Planes FORANEO Damascio Ortiz A 30 DE 09 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. DFPA/10/226/2024 DE FECHA 25 09 2024

LLEGADA
29 09 2024
DIA MES AÑO

SALIDA
30 09 2024
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL COMISARIADO EJIDAL

Damascio Ortiz Orantes
NOMBRE FIRMA Y SELLO

DELEGACIÓN Damascio Ortiz Orantes
SAN JUAN DE LOS PLANES NOMBRE FIRMA Y SELLO

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 ÁREA

NOMBRE FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO



