

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 20/08/2024

Consecutivo por
 Área: LPZ-144-2024

Delegación : BAJA CALIFORNIA SUR

Área de Adscripción: Subdirección de Recursos Naturales

Comisionado: RUIZ SILVA KIYOMI SAMAI
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 07 de noviembre de 2024

Lugar: Subdelegacion El Migriño, Municipio de Los Cabos, BCS

Fecha	Concepto	Importe	Observaciones
07/11/2024	Consumo de alimentos	\$325.00	
	TOTAL	\$325.00	

Atentamente


Ing. Kiyomi Samai Ruiz Silva

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



PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO No. PN-148

LOCAL

COMISION A: Subdelegación El Migrino, DEL C. Ricardo Yanciel Ruiz Silva
ORDENADA POR LA DRA. ANDREA MARCELA GEIGER VILLALPANDO, EN SU CARÁCTER DE ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA DELEGACION DE PROFEPA EN BAJA CALIFORNIA SUR.

ENCARGADO DEL DEPACHO DE LA DELEGACION

SALIDA

07 NOV 2024
DIA MES AÑO

DRA. ANDREA MARCELA GEIGER VILLALPANDO
NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

07 NOV 2024
DIA MES AÑO

DRA. ANDREA MARCELA GEIGER VILLALPANDO
NOMBRE FIRMA Y SELLO

Subdelegación El Migrino FORANEO A 07 DE noviembre 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. PA/10/237/2024 DE FECHA 05 NOV 2024

LLEGADA

07 NOV 2024
DIA MES AÑO

Raul Legas Castro
NOMBRE FIRMA Y SELLO



SALIDA

07 NOV 2024
DIA MES AÑO

Raul Legas Castro
NOMBRE FIRMA Y SELLO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

FORANEO

DELEGACION DE 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

ENCARGADO DE DESPACHO O AREA

NOMBRE FIRMA Y SELLO

SALIDA

DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA Y SELLO



