

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 08/11/2024

Consecutivo por
 Área: LPZ-143-2024

Delegación : BAJA CALIFORNIA SUR

Área de Adscripción: Subdirección de Recursos Naturales

Comisionado: MAYORAL JORDAN CARLOS ALBERTO
 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

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



PROFEPA
PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO No. PN-147

LOCAL

COMISION A: Subdelegación Ej Miriño, DEL C. Carlos Alberto Mayoral Jordan
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

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE DELEGACIÓN BAJA CALIFORNIA SUR

Subdelegación Ej Miriño 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. Ppa/10/235/2024 DE FECHA 05 Nov 2024

LLEGADA

07 Nov 2024

DIA MES AÑO

Raul Leggs Castro
NOMBRE FIRMA Y SELLO



SALIDA

07 Nov 2024

DIA MES AÑO

Raul Leggs Castro
NOMBRE FIRMA Y SELLO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

R.F.C. EM-400612-778
MUNICIPIO DE LOS CABOS

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

SALIDA

DIA MES AÑO

ENCARGADO DE DESPACHO O AREA

NOMBRE FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO



