



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 16/03/2022

Consecutivo por Área: LM-007-2022

Delegación : BAJA CALIFORNIA SUR

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: RAMIREZ MERCADO MIGUEL ANGEL
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 12 DE FEBRERO DE 2022.

Lugar: PUERTO SAN CARLOS, MUNICIPIO DE COMONDU, B.C.S

Fecha	Concepto	Importe	Observaciones
12/03/2022	ALIMENTOS	\$ 312.50	



\$ 312.50

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

Atentamente
MIGUEL ANGEL RAMIREZ MERCADO
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.

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Puerto San Carlos, Municipio de Comondú, B.C.S.
DEL C. Nicolas Angel Ramirez Meneano ORDENADA POR EL C. MTRA. PAMELA ROJAS SILVA EN SU CARÁCTER DE ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA DELEGACION DE PROFEPA EN BAJA CALIFORNIA SUR.

ENCARGADO DEL DEPACHO DE LA DELEGACION

SALIDA
12 / 03 / 2022
DIA MES AÑO

C. MTRA. PAMELA ROJAS SILVA
NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA
12 / 03 / 2022
DIA MES AÑO

C. MTRA. PAMELA ROJAS SILVA
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

Puerto San Carlos MDO Comondú, B.C.S. A 13 DE MARZO DE 2022 C. MTRA. PAMELA ROJAS SILVA. 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/10.1/062/2022 DE FECHA 10 de marzo de 2022

LLEGADA
12 / 03 / 2022
DIA MES AÑO

Mansela N.G.
NOMBRE FIRMA Y SELLO

SALIDA
12 / 03 / 2022
DIA MES AÑO

Mansela N.G.
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

DELEGACION DE SEMARNAT EN H. AYUNTAMIENTO DE COMONDÚ C. MTRA. PAMELA ROJAS SILVA. 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

ENCARGADO DE DESPACHO O AREA

NOMBRE FIRMA Y SELLO