

DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 25/04/2025

Consecutivo por
Área: COM-003-2025

Delegación : BAJA CALIFORNIA SUR

Área de Adscripción: Subdirección de Recursos Naturales

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

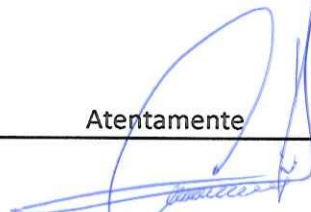
Periodo: 22 al 23 de abril de 2025

Lugar: Isla Bahia Magdalena, Municipio de Comondu, BCS

Fecha	Concepto	Importe	Observaciones
22/04/2025	Consumo de alimentos	\$650.00	
23/04/2025	Consumo de alimentos	\$325.00	
	TOTAL	\$975.00	



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.



CERTIFICADO DE TRANSITO No. RN-045-25

LOCAL

COMISION A: ISLA MAGDALENA, MUNICIPIO DE COMONDU, BCS DEL C. CARLOS ALBERTO MAYORAL JORDAN ORDENADA POR EL C. BIOL. BERENICE RAMIREZ CRUZ EN SU CARÁCTER DE ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL Y GESTION TERRITORIAL DE LA PROFEPA EN BAJA CALIFORNIA SUR

ENCARGADO DEL DEPACHO DE LA DELEGACION

22 SALIDA
ABRIL 2025

DIA MES AÑO

C. BIOL. BERENICE RAMIREZ CRUZ
NOMBRE FIRMA Y SELLO



PROCURADURÍA FEDERAL
DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
DELEGACIÓN B.C.S.

23 LLEGADA
ABRIL 2025

DIA MES AÑO

C. BIOL. BERENICE RAMIREZ CRUZ
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

ISLA MAGDALENA, MUNICIPIO DE COMONDU, BCS A 21 DE ABRIL DE 2025 C. BIOL. BERENICE RAMIREZ CRUZ, 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. PFPA/10/076/2025 DE FECHA 21 DE MARZO DE 2025

22 LLEGADA
ABRIL 2025

DIA MES AÑO

Roguer Romero Rosas
Roguer R
NOMBRE FIRMA Y SELLO



AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL
SUB-DELEGACIÓN MUNICIPAL
BAHÍA MAGDALENA, BAJA CALIF. SUR

23 SALIDA
ABRIL 2025

DIA MES AÑO

Roguer Romero ROSAS
Roguer R
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

DELEGACION DE SEMARNAT EN _____ 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

