

## DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

## MEDIO AMBIENTE



Fecha de  
Elaboración: 04/08/2025

Consecutivo  
por Área: \_\_\_\_\_ ADMON-04-2025

Delegación : **BAJA CALIFORNIA SUR**

## BAJA CALIFORNIA SUR

Área de Adscripción: \_\_\_\_\_ Coordinación Administrativa \_\_\_\_\_

Comisionado: Juárez Sánchez José Armando  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 28 de julio al 31 de julio de 2025

Lugar: Puerto Adolfo López Mateos, Municipio de Comondú

## Atentamente

C. JOSE ARMANDO JUAREZ SANCHEZ

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. C4

LOCAL: PUERTO ADOLFO LOPEZ MATEOS B.C.S.

COMISION A: Puerto Adolfo Lopez Mateos B.C.S. DEL C.  
Jose Armando Juarez Sanchez ORDENADA POR LA C. BIOL. BERENICE RAMIREZ CRUZ EN SU CARÁCTER DE TITULAR  
 DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE PROFEPA EN EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR.

### TITULAR DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN

SALIDA

28 JUNIO 2025  
 DIA MES AÑO

BIOL. BERENICE RAMIREZ CRUZ  
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

31 JULIO 2025  
 DIA MES AÑO

BIOL. BERENICE RAMIREZ CRUZ  
 NOMBRE FIRMA Y SELLO



FORANEO  
Puerto Adolfo Lopez Mateos, Mpio. de Comondú, B.C.S. A 31 DE Julio 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. PROFEPA 110/0188/2025 DE FECHA  
25 de Julio de 2025

LLEGADA

28 07 2025  
 DIA MES AÑO

SALIDA

31 07 2025  
 DIA MES AÑO

### AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



Bethy Vazquez R.  
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

Bethy Vazquez R.  
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE LA SEMARNAT EN: 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.  
DE FECHA

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

### ENCARGADO DE DESPACHO O AREA

NOMBRE FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO



**2025**  
 Año de  
 La Mujer  
 Indígena

Blvd. Padre Eusebio Kino S/N, esq. Calle M. Encinas, Col. Los Olivos C.P. 23040, Cd. La Paz, Municipio de la Paz B.C.S.  
 TEL. 612 1220787 [www.gob.mx/profepa](http://www.gob.mx/profepa)

