

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 08/12/2025

Consecutivo
 por Área: LPZ-185/25

Delegación: BAJA CALIFORNIA SUR

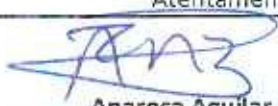
Área de Adscripción: Subdelegación de Recursos Naturales

Comisionado: Aguilar Beltran Anarosa
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 02 al 05 de diciembre de 2025

Lugar: Delegación de Los Planes, Municipio de La Paz, Baja California Sur.

Fecha	Concepto	Importe	Observaciones
02/12/2025	Consumo de alimentos	\$ 650.00	
03/12/2025	Consumo de alimentos	\$ 650.00	
04/12/2025	Consumo de alimentos	\$ 650.00	
05/12/2025	Consumo de alimentos	\$ 325.00	
	TOTAL	\$ 2,275.00	

Atentamente

Anarosa Aguilar Beltrán
 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. 1/P2 223/2025

LOCAL

COMISION A: la Delegacion de los Planes DEL C. Anarosc Aguilar Beltran
ORDENADA POR LA C. BIOL. BERENICE RAMIREZ CRUZ EN SU CARÁCTER DE ENCARGADA DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCION AMBIENTAL Y GESTION TERRITORIAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR.

ENCARGADA DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN

SALIDA

02 12 2025
DIA MES AÑO

LLEGADA

05 12 2025
DIA MES AÑO

BIOL. BERENICE RAMIREZ CRUZ
NOMBRE FIRMA Y SELLO



BIOL. BERENICE RAMIREZ CRUZ
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

Delegacion de los Planes A 05 DE Diciembre 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. PFFPA/101334/2025 DE FECHA 24 de Noviembre

LLEGADA

02 12 2025
DIA MES AÑO

SALIDA

05 12 2025
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL
DELEGACION DE
LOS PLANES

Damacia Ortiz Orendas
NOMBRE FIRMA Y SELLO

Damacia Ortiz Orendas
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

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

