



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 27/06/2025

Consecutivo por LPZ-091/2025
Área:

Delegación : BAJA CALIFORNIA SUR

Área de Adscripción: Subdirección de Recursos Naturales

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

Periodo: 27 de junio de 2025

Lugar: Los Barriles, Municipio de La Paz, BCS

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



CERTIFICADO DE TRANSITO No. 02-101-25

LOCAL

COMISION A: Los Barriles, Municipio de La Paz, B.C.S. DEL C.
Carlos Alvaro Alvarado Justin

ORDENADA POR LA C. BIOL. BERENICE RAMIREZ CRUZ EN

SU CARÁCTER DE ENCARGADA DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL Y GESTIÓN TERRITORIAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR.

ENCARGADA DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN

SALIDA

27 Junio 2025
DIA MES AÑO

BIOL. BERENICE RAMIREZ CRUZ
NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

27 Junio 2025
DIA MES AÑO

BIOL. BERENICE RAMIREZ CRUZ
NOMBRE FIRMA Y SELLO



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

FORANEO

A 27 DE Junio 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. 02-101-049/2025 DE FECHA



AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Ceder Antonio Casaña Verdugo
NOMBRE FIRMA Y SELLO

Ceder A. Casaña U.
NOMBRE FIRMA Y SELLO

SALIDA

27 Junio 2025
DIA MES AÑO

DELEGACIÓN DE
LOS BARRILES

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



