

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 15 de Enero de 2026

Consecutivo por
Área: SII-004/26

Delegación: BAJA CALIFORNIA SUR

Área de Adscripción: Inspección Industrial


Comisionado: NEGRETE SOTO JORGE
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: del 15 de Enero de 2026

Lugar: Delegacion de Santiago, Municipio de Los Cabos, B.C.S

Fecha	Concepto	Importe	Observaciones
15/01/2026	alimentacion	\$325.00	
	TOTAL	\$325.00	
	Se anexa certificado de tránsito de fecha 15 de Enero de 2026 expedido por la Delegacion de Santiago, Municipio de Los Cabos, BCS		



Atentamente

C. JORGE NEGRETE SOTO
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.

SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
DELEGACION DE BAJA CALIFORNIA SUR



CERTIFICADO DE TRANSITO



CERTIFICADO DE TRANSITO No. BS-S11-548
COMISION A: BUENA VISTA, DELEGACION DE SANTIAGO LOCAL MUN. DE LOS CABOS, B.C.S. DEL C. JORGE NEGRETTE SETC -
ORDENADA POR EL C. BERENICE RAMIREZ CRUZ EN SU CARACTER DE ENCARGADA DE
LA CRPA Y GT DE PROFEPA EN BAJA CALIFORNIA SUR.

ENCARGADO DE LA DELEGACION

SALIDA:

LLEGADA:

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO MUN. DE LOS CABOS, B.C.S. A 15 DE ENERO DE 2026
C. 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. PPPA/10/35.1/007/2026 14 DE ENERO DE 2026

LLEGADA:

SALIDA:

DIA MES AÑO
15 ENERO 2026

DIA MES AÑO
15 ENERO 2026

DELEGACION SANTIAGO
LOS CABOS B.C.S.

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

NOMBRE FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

DELEGACION DE SEMARNAT EN _____
C. _____ 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
DE FECHA _____

LLEGADA:

SALIDA:

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

ENCARGADO DE DESPACHO O AREA

NOMBRE FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO

