

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 13/02/2026

Consecutivo por
Área: LPZ-009-2026

Delegación : BAJA CALIFORNIA SUR

Área de Adscripción: Subdirección de Recursos Naturales

Comisionado: RUIZ SILVA KIYOMI SAMAI
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 05 de febrero 2026

Lugar: Delegacion de San Juan de Los Planes, Mpio de La Paz BCS

Fecha	Concepto	Importe	Observaciones
05/02/2026	Consumo de alimentos	\$325.00	
	TOTAL	\$325.00	



Atentamente

Ing. Kiyomi Samai Ruiz Silva
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. RA-009-2026

LOCAL

COMISION A: Delegacion de San Juan de los Planes DEL C. Kiyomi Samei Ruiz
Silva

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

05 Febrero 2026
DIA MES AÑO

BIOL. BERENICE RAMIREZ CRUZ
NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

05 Febrer 2026
DIA MES AÑO

BIOL. BERENICE RAMIREZ CRUZ
NOMBRE FIRMA Y SELLO

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

FORANEO

San Juan de los Planes A 05 DE Febrer DE 2026 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. PPA/10/077/2026 DE FECHA 04/Febrero/2026

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y COMISARIADO EJIDAL

Damascio Ortiz Orantes
NOMBRE FIRMA Y SELLO

DELEGACIÓN DE LOS PLANES

Damascio Ortiz Orantes
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



2026
año de
Margarita
Maza

