



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 10 de Julio de 2025

Consecutivo por
Área: LTO-011-2025

Delegación : BAJA CALIFORNIA SUR

Área de Adscripción: Subdirección de Recursos Naturales

Comisionado: **PORRAS** **CISNEROS** **DANIEL**
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 11 de julio de 2025

Lugar: Mulege, municipio de Mulegé, Baja California Sur.

Atentamente

DANIEL PORRAS CISNEROS

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



PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE



CERTIFICADO DE TRANSITO No. RN 113-25

LOCAL

COMISION A: Municipio de Mulege Baja California Sur. DEL C.
Daniel Párras Cisneros ORDENADA POR LA C. BIOL BERENICE RAMIREZ CRUZ EN SU
CARÁCTER DE ENCARGADA DEL DESPACHO DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN Y GESTIÓN TERRITORIAL
DE LA PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE EN BAJA CALIFORNIA SUR



SALIDA

11 / 07 / 2025

DIA MES AÑO

BIOL BERENICE RAMIREZ CRUZ
NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

11 07 2025

DIA MES AÑO

BIOL BERENICE RAMIREZ CRUZ
NOMBRE FIRMA Y SELLO

PROCURADURÍA FEDERAL DIA
PROTECCIÓN AL AMBIENTE MES
DELEGACIÓN B.C.S ANO

DELEGACIÓN B.C.S

FORANEO

A DE DE

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. PFPA/101169/2025, DE FECHA 10/07/2025.

LLEGADA

11 07 2025

DIA MES AÑO

Berénice Sánchez Ramón
NOMBRE FIRMA Y SELLO

SALIDA

11 07 2025.

DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL
H. XVII AYUNTAMIENTO DE MULEGE
DELEGACIÓN MUNICIPAL
Mpio. Caleta Mulege

Berénice Sánchez Ramón
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE LA SEMARNAT EN: _____ C. BIOL.
BIERENICE 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

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

ENCARGADO DE DESPACHO O AREA

NOMBRE FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO



2025
Año de
La Mujer
Indígena

Jef. Dirección Estatal RN, csp. Calle M. Márquez, Col. Los Chinos CP 23940 Cd. La Paz, Municipio de la Paz, BCS.
(613) 173687 • www.proneprofepa.gob.mx



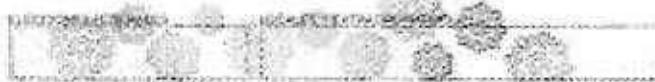
MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTARNOMBRE
SANCHEZ
ROMERO
ERNESTO

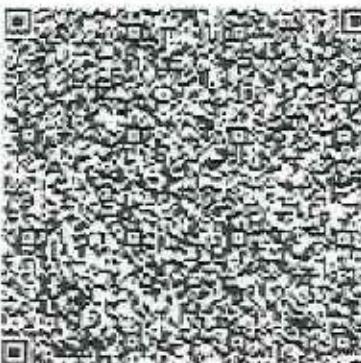
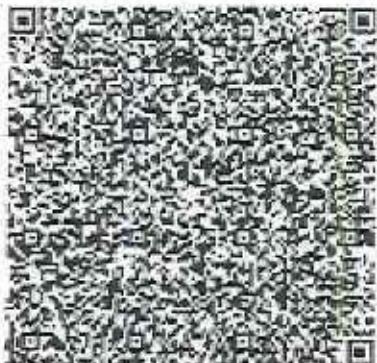
SEXO H

DOMICILIO
C MOCTEZUMA 30 QRTE
COL LA PALOMA 23900
MULEGE, B.C.S.

CLAVE DE ELECTOR SNRMER75060103H300

CURP
SARE750601HBSNMR08AÑO DE REGISTRO
1998 04FECHA DE NACIMIENTO SECCIÓN
01/06/1975 0496VIGENCIA
2025-2035

INE



4002611

DIRECCIÓN GENERAL DE CERTIFICACIÓN
SISTEMA ELECTRÓNICO DE VOTACIÓN
REF ID: T00000000000000000000000000000000

IDMEX2772280077<<0496010106261
7506017H3512311MEX<04<<01005<0
SANCHEZ<ROMERO<<ERNESTO<<<<<<