

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

 Fecha de _____
 Elaboración: 08/07/2025

 Consecutivo por _____
 Área: DELEG-012/2025

 Delegación : BAJA CALIFORNIA SUR

 Área de Adscripción: Subdirección de Recursos Naturales

 Comisionado: RAMIREZ CRUZ BERENICE
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

 Periodo: 07 de julio de 2025

 Lugar: Delegacion de Todos Santos, Municipio de La Paz, BCS

Fecha	Concepto	Importe	Observaciones
17/07/2025	Consumo de alimentos	\$325.00	
	TOTAL	\$325.00	



Atentamente



BERENICE RAMIREZ CRUZ

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. AN-122-25

LOCAL

COMISION A: Todos Santos Baja California Sur DEL C.
Berenice Ramirez Cruz 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

07 07 2025

DIA MES AÑO

BIOL. BERENICE RAMIREZ CRUZ
NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

07 07 2025

DIA MES AÑO

BIOL. BERENICE RAMIREZ CRUZ
NOMBRE FIRMA Y SELLO

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



FORANEO

A 07 DE Julio 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. DPFA/10/157/2025 DE FECHA
06 de julio de 2025

LLEGADA

07 07 2025

DIA MES AÑO

SALIDA

07 07 2025

DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

DELEGACIÓN DE
TODOS SANTOS

Lucio Beltrán G.
NOMBRE FIRMA Y SELLO

Lucio Beltrán G.
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

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

ENCARGADO DE DESPACHO O AREA

NOMBRE FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO



Bvl. Paseo Ejecutivo Km 5 N, esq. Calle M. Endara, Col. Los Olivos C.P. 23040, Cd. Lázaro Cárdenas, Baja California Sur, B.C.S.
 Tel. 652 175757 - www.gob.mx/profepa

2025
Año de
La Mujer
Indígena

