



### DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 17 de febrero de 2025

Consecutivo por Área: LPZ-009-2025

Delegación : BAJA CALIFORNIA SUR

Área de Adscripción: Subdirección de Recursos Naturales

Comisionado: ROBLES HERNANDEZ ROBERTO CRISPIN  
Apellido Paterno Apellido Maternc Nombre (s)

Periodo: 11 de febrero de 2025

Lugar: Delegación de San Juan de Los Planes, Municipio de La Paz, BCS

Fecha	Concepto	Importe	Observaciones
11/02/2025	Consumo de alimentos	\$325.00	
	<b>TOTAL</b>	<b>\$325.00</b>	

Atentamente  
  
**ROBERTO CRISPIN ROBLES HERNANDEZ**  
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



# PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE



CERTIFICADO DE TRANSITO No. RN-012-25

LOCAL

COMISION A: Delegación de San Juan de los Planes, El Surgenla y S. J. C. S. DEL C. R. Berenice Ramirez Cruz  
ORDENADA POR LA C. **BIOL. BERENICE RAMÍREZ CRUZ** EN SU CARÁCTER DE TITULAR DE LA OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL DE PROFEPA EN BAJA CALIFORNIA SUR.  
en el centro La Ventana, Municipio de Lolla 2, S. C. S.

TITULAR DE LA OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL

SALIDA

11 Febrero 2025  
DIA MES AÑO

LLEGADA

11 Febrero 2025  
DIA MES AÑO

C. **BIOL. BERENICE RAMÍREZ CRUZ**  
NOMBRE FIRMA Y SELLO

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE  
DELEGACIÓN B.C.S.

C. **BIOL. BERENICE RAMÍREZ CRUZ**  
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

Delegación de San Juan de los Planes A 11 DE Febrero DE 2025 C. **BIOL. BERENICE RAMÍREZ 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/10/112/2025 DE FECHA 11 de febrero de 2025

LLEGADA

11 Febrero 2025  
DIA MES AÑO

SALIDA

11 Febrero 2025  
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL / O COMISARIADO EJIDAL

Dolce Corina Bor Silve  
NOMBRE FIRMA Y SELLO



DELEGACIÓN DE LOS PLANES

Dolce Corina Bor Silve  
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE SEMARNAT EN \_\_\_\_\_ C. **BIOL. BERENICE RAMÍREZ 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



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena

