



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS



Fecha de
Elaboración: 11/06/2025

Consecutivo
por Área: LPZ-080-2025

Delegación : BAJA CALIFORNIA SUR

Área de Adscripción: SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 09 DE JUNIO 2025

Lugar: Delegacion de San Juan de Los Palnes, Municipio de la Paz, B.C.S.

Fecha	Concepto	Importe	Observaciones
09/06/2025	ALIMENTOS	\$ 325.00	

\$ 325.00

Se anexa certificado de tránsito en original, del lugar comisionado .

Atentamente

CB.M MVZ 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. RMO 86

LOCAL

COMISION A: ROBERTO CRISPIN ROBLES HERNÁNDEZ DEL C. DELEGACIÓN DE SAN JUAN DE LOS PLANES MUN. LA PAZ 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

09 06 2025
DIA MES AÑO

BIOL. BERENICE RAMIREZ CRUZ
NOMBRE FIRMA Y SELLO



LLEGADA

09 06 2025
DIA MES AÑO

BIOL. BERENICE RAMIREZ CRUZ
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

DELEGACIÓN SAN JUAN DE LOS PLANES A 09 DE 06 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. 126 DE FECHA

LLEGADA

09 06 2025
DIA MES AÑO



SALIDA

09 06 2025
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Damacio Ortiz Orantes
NOMBRE FIRMA Y SELLO

DELEGACIÓN DE LOS PLANES

Damacio 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



2025
Año de
La Mujer
Indígena

