



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**



Fecha de Elaboración: 03/03/2025

Consecutivo por Área: LTO-001-2025

Delegación : BAJA CALIFORNIA SUR

Área de Adscripción: SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: \_\_\_\_\_

Lugar: MULEGE, MUNICIPIO DE MULEGE, B.C.S.

Fecha	Concepto	Importe	Observaciones
27/02/2025	ALIMENTOS	\$ 650.00	
28/02/2025	ALIMENTOS	\$ 325.00	

\$ 975.00

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

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.



CERTIFICADO DE TRANSITO No. 11-026-25

LOCAL

COMISION A: Mulogo Municipio de Mulogo Baja California Sur DEL C.  
Daniel Porras Cisneros ORDENADA POR LA C. **BIOL. BERENICE RAMIREZ CRUZ** EN SU CARÁCTER DE TITULAR  
DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCION AMBIENTAL DE PROFEPA EN EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR.

TITULAR DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN

SALIDA

27 02 2025  
DIA MES AÑO

BIOL. BERENICE RAMIREZ CRUZ  
NOMBRE FIRMA Y SELLO



LLEGADA

28 02 2025  
DIA MES AÑO

BIOL. BERENICE RAMIREZ CRUZ  
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

A 28 DE febrero 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. PPA/10/030/2025 DE FECHA  
24/ febrero /2025.

LLEGADA

27 02 2025  
DIA MES AÑO

Jerusa Cate Sosa  
NOMBRE FIRMA Y SELLO

SALIDA

28 02 2025  
DIA MES AÑO

Jerusa Cate Sosa  
NOMBRE FIRMA Y SELLO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

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

\_\_\_\_\_  
NOMBRE FIRMA Y SELLO

SALIDA

\_\_\_\_\_  
DIA MES AÑO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE FIRMA Y SELLO

ENCARGADO DE DESPACHO O AREA



