



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 16/04/2025

Consecutivo
por Área: **LPZ-0047-2025**

Delegación : BAJA CALIFORNIA SUR

Área de Adscripción: SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS NATURALES

Comisionado:	RUIZ	SILVA	KIYOMI SAMAI
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: 15 DE ABRIL 2025

Lugar: _____ DELG. DE TODOS SANTOS, MPIO DE LA PAZ BCS

[illegible]

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

Atentamente

ING. KIYOMI SAMAI RUIZ SILVA

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. RU-048-25

LOCAL

COMISION A: Deleg. de todos Santos, Mpio de la Paz, BCS DEL C. Suplen. Juan Ruiz Silva
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

15 Abril 2025

DIA MES AÑO

BIOL. BERENICE RAMIREZ CRUZ
NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

15 de Abril 2025

DIA MES AÑO

BIOL. BERENICE RAMIREZ CRUZ
NOMBRE FIRMA Y SELLO



FORANEO

Deleg. de todos Santos, Mpio de la Paz, BCS A 15 DE Abril 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. PERA/10/094/2025 DE FECHA 14 Abril 2025

LLEGADA

15 Abril 2025

DIA MES AÑO

SALIDA

15. Abril 2025

DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

RACE A. CALVÁN

NOMBRE FIRMA Y SELLO



NOMBRE FIRMA Y SELLO

DELEGACIÓN DE
TODOS SANTOS

OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE LA SEMARNAT EN: TODOS SANTOS 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

Bivrd. Padre Eusebio Kino S/N, esq. Calle M. Encinas, Col. Los Olivos C.J., 23040, Cd. La Paz, Municipio de La Paz B.C.S.
TEL 612 1220787 www.gob.mx/profepa

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
GALVAN
OROZCO
RAUL ANTONIO

FECHA DE NACIMIENTO
15/12/1985

SEXO
M

DOMICILIO
C DR RAUL A CARRILLO S/N
LOC TODOS SANTOS 23300
LA PAZ, B.C.S.

CLAVE DE ELECTOR GLORRL85121503H100

CURP GAOR851215HBSLRL09 AÑO DE REGISTRO 2004 01

ESTADO 03 MUNICIPIO 003 SECCIÓN 0282

LOCALIDAD 1128 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025



Barcode and QR code

Signature

SEMPRE
TECHNICAL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1313199601<<0282067565294
8512154H2512314MEX<01<<00456<0
GALVAN<OROZCO<<RAUL<ANTONIO<<<