

## DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de  
Elaboración: 31 de Julio de 2025

Consecutivo por  
Área: LPZ-109-2025

Delegación : BAJA CALIFORNIA SUR

Área de Adscripción: Subdirección de Recursos Naturales

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

Periodo: 28 de Julio de 2025

Lugar: ANP ZM ARCHIELAGO ESPIRITU SANTO, Municipio de La Paz, BCS

Fecha	Concepto	Importe	Observaciones
28/07/2025	Consumo de alimentos	\$325.00	
	<b>TOTAL</b>	<b>\$325.00</b>	



Atentamente

  
B.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



| CERTIFICADO DE TRANSITO No. LN-130-25

LOCAL

COMISION A: **ANP ISLAS DEL GOLFO DE CALIFORNIA PNZM ARCHIPIELAGO ESPIRITU SANTO, MUNICIPIO DE LA PAZ, BAJA CAIFORNIA SUR** DEL C. **ROBERTO CRISPIN ROBLES HERNANDEZ** ORDENADA POR LA C. **BIOL. BERENICE RAMIREZ CRUZ** EN SU CARÁCTER DE ENCARGADA DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCION Y GESTION TERRITORIAL DE PROFEPA EN EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR.

TITULAR DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN

SALIDA

28 JULIO 2025  
DIA MES AÑO

**BIOL. BERENICE RAMIREZ CRUZ**  
NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

28 JULIO 2025  
DIA MES AÑO

**BIOL. BERENICE RAMIREZ CRUZ**  
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

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

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

FORANEO

OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE LA SEMARNAT EN: **ANP ISLAS DEL GOLFO DE CALIFORNIA PNZM ARCHIPIELAGO ESPIRITU SANTO, MUNICIPIO DE LA PAZ, BAJA CAIFORNIA SUR** 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. **PFFA/10/ 189/2025** DE FECHA **25 de JULIO del 2025**

LLEGADA

28 JULIO 2025  
DIA MES AÑO

**Dilia Rebeca Meza Castro**  
NOMBRE FIRMA Y SELLO

SALIDA

28 JULIO 2025  
DIA MES AÑO

**Dilia Rebeca Meza Castro**  
NOMBRE FIRMA Y SELLO

ENCARGADO DE DESPACHO O AREA



**2025**  
Año de  
**La Mujer**  
**Indígena**

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



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
MEZA  
CASTRO  
OLIA REBECA

SEXO M



DOMICILIO  
C LIC ADOLFO LOPEZ MATEOS 2250  
COL LOS OLIVOS 23040  
LA PAZ, B.C.S.

CLAVE DE ELECTOR MZCSOL80101603M800

CURP  
MECD801016MBSZSL05

AÑO DE REGISTRO  
1998 01

FECHA DE NACIMIENTO  
16/10/1980

SECCIÓN  
0173

VIGENCIA  
2014-2018

*Rebeca Castro*