



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 17/10/2025

Consecutivo por
Área: SII-033/25

Delegación: BAJA CALIFORNIA SUR

Área de Adscripción: Inspección Industrial

Comisionado: SALCIDO OLGUIN ROSA ENRIQUETA
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 13 al 16 de Octubre de 2025

Lugar: Puerto San Carlos, Municipio de Comondu, BCS

Fecha	Concepto	Importe	Observaciones
13/10/2025	Consumo de alimentos	\$650.00	
14/10/2025	Consumo de alimentos	\$650.00	
15/10/2025	Consumo de alimentos	\$650.00	
16/10/2025	Consumo de alimentos	\$325.00	
	TOTAL	\$2,275.00	
	Se anexa certificado de tránsito de fecha 16 de Octubre de 2025 expedido por el Delegación de Puerto San Carlos, Municipio de Comondu, BCS		



Atentamente

Rosa S. Salcido O.
Rosa Enriqueta Salcido Olguin

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.

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
DELEGACIÓN DE BAJA CALIFORNIA SUR



CERTIFICADO DE TRANSITO



CERTIFICADO DE TRANSITO No. B.C.S.-911-025/2025

COMISION A: Delegacion Puerto San Carlos, B.C.S. LOCAL DEL C. Rosa Conqueles Salcedo Olguin
ORDENADA POR EL C. Berenice Ramirez Cruz EN SU CARACTER DE En cargo de
la ORPA y GT DE PROFEPA EN BAJA CALIFORNIA SUR.

ENCARGADO DE LA DELEGACION

SALIDA			LLEGADA		
<u>13</u>	<u>10</u>	<u>25</u>	<u>16</u>	<u>10</u>	<u>25</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
 <u>BERENICE RAMIREZ CRUZ</u> NOMBRE FIRMA Y SELLO			 <u>BERENICE RAMIREZ CRUZ</u> NOMBRE FIRMA Y SELLO		


PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
DELEGACIÓN B.C.S.

Delegacion Puerto San Carlos, B.C.S. FORANEO A 16 DE Octubre DE 2025
C. 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. PPPA/10/237/2025 DE FECHA 08 de Octubre de 2025

LLEGADA			SALIDA		
<u>13</u>	<u>10</u>	<u>25</u>	<u>16</u>	<u>10</u>	<u>25</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

 <u>L. Armando Mesa A.</u> NOMBRE FIRMA Y SELLO	 <u>L. Armando Mesa A.</u> NOMBRE FIRMA Y SELLO
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

DELEGACION DE SEMARNAT EN: _____ FORANEO
C. _____ 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			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ENCARGADO DE DESPACHO O AREA

_____	_____
NOMBRE FIRMA Y SELLO	NOMBRE FIRMA Y SELLO



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
MEZA
ALVAREZ
LUIS ARMANDO

SEXO H



DOMICILIO
C. FUERTO SAN JOSE DEL CABO 77
LOC. PUERTO SAN CARLOS 23740
COMONDU, B.C.S.

CLAVE DE ELECTOR MZALLS931029034-200

CURP
MEAL931029HBSZLS05

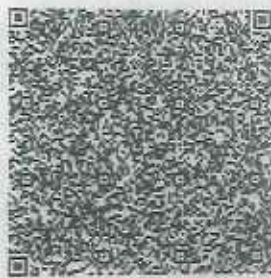
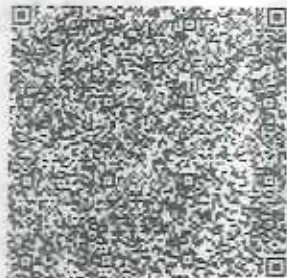
AÑO DE REGISTRO
2012 02

FECHA DE NACIMIENTO
29/10/1993

SECCIÓN
0059

VIGENCIA
2024 - 2034

Handwritten signature



Handwritten signature

IDMEX2588905278<<0059091793045
9310298H3412318MEX<02<<00459<4
MEZA<ALVAREZ<<LUIS<ARMANDO<<<<