

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 19/09/2025

Consecutivo por
 Área: SII-024/2025

Delegación : BAJA CALIFORNIA SUR

Área de Adscripción: Inspección Industrial

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

Periodo: 17 de septiembre de 2025

Lugar: Localidad de Las Pocitas, Municipio de La Paz, BCS

Fecha	Concepto	Importe	Observaciones
17/09/2025	Consumo de alimentos	\$325.00	Bebidas y Botanas
	Se anexa Certificado de Tránsito		
	TOTAL	\$325.00	

Atentamente

Rosa E. Salcido O.
Rosa Enriquet 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. BCS-S11-007/2025

COMISION A: Los Pocitos, Delegación Los Dolores, B.C.S. LOCAL DEL C. Rosa Encarnación Salcido Olguín
 ORDENADA POR EL C. Biol. Berenice Ramírez Cruz EN SU CARÁCTER DE Encargada de
la ORPA y GT DE PROFEPA EN BAJA CALIFORNIA SUR.

ENCARGADO DE LA DELEGACION

SALIDA

17 09 2025
 DIA MES AÑO

LLEGADA

17 09 2025
 DIA MES AÑO

Biol. Berenice Ramírez Cruz
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

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

Biol. Berenice Ramírez Cruz
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

C. _____ A _____ DE _____ DE _____
 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. PFPA/10/25.1/224/2025 17 de Septiembre de 2025

LLEGADA

17 09 2025
 DIA MES AÑO

SALIDA

17 09 2025
 DIA MES AÑO

SECRETARIA DE FINANZAS Y ADMINISTRACION

OFICINA DE REGISTRO CIVIL EN LAS POCITAS

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Concepción Pala Castillo
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

Concepción Pala Castillo
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

DELEGACION DE SEMARNAT EN: _____
 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

 DIA MES AÑO

SALIDA

 DIA MES AÑO

ENCARGADO DE DESPACHO O AREA

 NOMBRE FIRMA Y SELLO

 NOMBRE FIRMA Y SELLO



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
COTA
CASTILLO
MARIA CONSUELO

SEXO M

DOMICILIO
CARR TRANSPENINSULAR KM 113
LOC LAS POCITAS 23150
LA PAZ, B.C.S.



CLAVE DE ELECTOR CTCSCN62071003M700

CURP
COCC620710MBSTSN08

AÑO DE REGISTRO
1991 05

FECHA DE NACIMIENTO
10/07/1962

SECCIÓN
0261

VIGENCIA
2025 - 2035

Consuelo Cota Castillo



IDENTIFICACION

SECCION ELECTORAL

INE



5007216

Consuelo Cota Castillo

SECRETARÍA DE INTERIORES
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2742787090<<0261043069752
6207100M3512311MEX<05<<00312<2
COTA<CASTILLO<<MARIA<CONSUELO<