

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 19/09/2025

Consecutivo por
 Área: SII-028/2025

Delegación: BAJA CALIFORNIA SUR

Área de Adscripción: Inspección Industrial

Comisionado: CASTELO ARREOLA GUADALUPE
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 18 de septiembre de 2025

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

| Fecha | Concepto | Importe | Observaciones |
|------------|----------------------------------|-----------------|--------------------|
| 18/09/2025 | Consumo de alimentos | \$325.00 | Bebidas y Botanas. |
| | Se anexa Certificado de Tránsito | | |
| | TOTAL | \$325.00 | |

Atentamente

 MD Guadalupe Castelo Arreola
 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. PC-511-0011/25

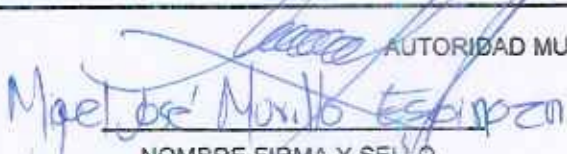
COMISION A: Las Pacitas delegacion Los Dolores BCS LOCAL DEL C. Guadalupe Castelo Arreola
 ORDENADA POR EL C. Berl. Berenice Ramirez Cruz EN SU CARÁCTER DE Encargada de la
OPAGA DE PROFEPA EN BAJA CALIFORNIA SUR.

ENCARGADO DE LA DELEGACION

| | | | | | |
|---|-----------|-------------|--|-----------|-------------|
| SALIDA | | | LLEGADA | | |
| <u>18</u> | <u>09</u> | <u>2025</u> | <u>18</u> | <u>09</u> | <u>2025</u> |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
|  NOMBRE FIRMA Y SELLO | | |  NOMBRE FIRMA Y SELLO | | |

Las Pacitas, Delegacion Los Dolores FORANEO A 18 DE septiembre DE 2025
 C. Berl. 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. PFPA/10/35.1/226/2025 DE FECHA de septiembre de 2025

| | | | | | |
|---------|-------|-------|--------|-------|-------|
| LLEGADA | | | SALIDA | | |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |

| | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|
|  NOMBRE FIRMA Y SELLO | | DELEGACION DE AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL <u>LOS DOLORES</u> | |  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 | | | 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
MURILLO
ESPINOZA
MIGUEL JOSE

SEXO H

DOMICILIO
- SAN BARTOLO S/N
LOC. SAN BARTOLO 23150
LA PAZ, B.C.S.



CLAVE DE ELECTOR MRESMIG90051303H200

CURP
MUJEM900513HBSRSG04

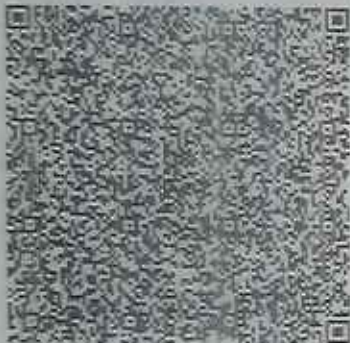
AÑO DE REGISTRO
2009 03

FECHA DE NACIMIENTO
13/05/1990

SECCION
0262

VIGENCIA
2021 - 2031

Murillo



0000547

Murillo
COMISION EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2173441341<<0262084348623
9005134H3112319MEX<03<<06315<4
MURILLO<ESPINOZA<<MIGUEL<JOSE<