



"2025, Año del Turismo Sostenible como Impulsor del Bienestar Social y el Progreso"



DEPENDENCIA: SECRETARÍA
DEPARTAMENTO: REGISTRO CIVIL
NO. OFICIO: S/RC/0047/2025
ASUNTO: Informe mensual.

San Felipe, Baja California, a 04 de febrero de 2025

**JEFE DE LA OFICINA DE ESTADÍSTICAS CONTINUAS
 INEGI DELEGACIÓN DE BAJA CALIFORNIA
 MEXICALI, BAJA CALIFORNIA
 PRESENTE.**

Por medio del presente y de la manera más atenta, tengo a bien remitir a Usted el informe de los actos celebrados en esta localidad correspondiente del mes de **enero** de 2025. Adjunto al presente las Actas elaboradas de acuerdo con la siguiente relación:

DOCUMENTOS	ACTA No.
• ACTAS DE NACIMIENTO	001 - 022
• ACTAS DE RECONOCIMIENTO DE HIJOS	-----
• ACTAS DE ADOPCIÓN	-----
• ACTAS DE MATRIMONIO	001 - 003
• ACTAS DE DIVORCIOS	001 - 003
• ACTAS DE DEFUNCIÓN	001 - 009

Sin otro asunto particular por el momento, quedo de usted para cualquier duda o aclaración al respecto.

ATENTAMENTE

**LIC. CELENE LARA MEZA
 OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL**

**OFICIALÍA 01 DEL H. I AYUNTAMIENTO
 DE SAN FELIPE, BAJA CALIFORNIA, MÉXICO**



C.c.p.- Archivo.



"2025, Año del Turismo Sostenible como Impulsor del Bienestar Social y el Progreso"



DEPENDENCIA: SECRETARÍA
DEPARTAMENTO: REGISTRO CIVIL
NO. OFICIO: S/RC/0048/2025
ASUNTO: Informe mensual.

San Felipe, Baja California, a 04 de febrero de 2025

**JEFE DE LA OFICINA DE ESTADÍSTICAS CONTINUAS
 INEGI DELEGACIÓN DE BAJA CALIFORNIA
 MEXICALI, BAJA CALIFORNIA
 PRESENTE.**

Por medio del presente le envié un cordial saludo y de la manera más atenta, me permito remitir a Usted, 09 Certificados de Defunción con número de folio: 230027216, 230027217, 230024215, 230027218, 230024209, 230027219, 230027203, 230027202, y 230027204, correspondientes al mes de **enero** de 2025.

Sin otro asunto particular por el momento, quedo de usted para cualquier duda o aclaración al respecto.

ATENTAMENTE

**LIC. CELENE LARA MEZA
 OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL**

**OFICIALÍA 01 DEL H. I AYUNTAMIENTO
 DE SAN FELIPE, BAJA CALIFORNIA, MÉXICO**



C.c.p.- Archivo.



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

Estadísticas de Registros Administrativos Certificado "Cero"

Formato	PEC-6-60
Modelo	2017
Folio	

IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO

Clave de la fuente INEGI

01	02	007	0002
Subsistema	Entidad	Municipio	Consecutivo

Defunciones fetales

016

Nombre de la estadística

Clave

01

Mes

Año

2025

Advertencia: Este formato lo usarán las fuentes informantes para certificar que durante el mes que se reporta, no se registro la ocurrencia del hecho estadístico del cual son informantes. La persona que lo use para informar que no hubo ningún movimiento cuando en realidad si lo hubo, será sancionada conforme a lo que dispone la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica, según los artículos que se transcriben en la parte posterior de este formato.

REMITENTE O DATOS DE LA FUENTE INFORMANTE

Nombre Oficialía del Registro Civil de San Felipe

Tipo de establecimiento 01 Oficialía del Registro Civil

Nombre del responsable Licenciada Celene Lara Meza

Institución o dependencia de adscripción Oficialía del Registro Civil del Ayuntamiento de San Felipe

Teléfono 686 5771650 Extensión(es) _____ Correo electrónico _____

Tipo de vialidad Avenida Nombre Mar Blanco Sur

Número exterior 773 Número interior _____ Número anterior SN

Tipo de asentamiento humano Colonia Nombre _____ C.P. 21850

Localidad _____ Municipio San Felipe

Entidad federativa Baja California

Entre vialidades:

Tipo vialidad 1 Calle Nombre Ensenada

Tipo vialidad 2 Calzada Nombre Chetumal

Tipo de vialidad posterior Avenida Nombre Mar Bermejo Sur

Descripción de ubicación A un lado de la Estación de Bomberos

Redes sociales _____

Fecha de envío

05 02 2025
Día Mes Año

Firma del responsable
LIC. CELENE LARA MEZA
Nombre del responsable



Sello de la fuente informante

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción 17 02 2025
Día Mes Año

Responsable de la recepción:

Firma

Nombre

Motivos por los cuales no se registró la ocurrencia del hecho estadístico del cual es informante (no aplica para las estadísticas sobre relaciones laborales):

Ningun registro



INSTITUTO NACIONAL
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

Estadísticas de Registros Administrativos
Remisión de formatos estadísticos que envía la
fuente informante

Formato	PEC-6-62
Modelo	2017
Folio	

IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO
Clave de la fuente INEGI

01	02	007	0002
Subsistema	Entidad	Municipio	Consecutivo

Defunciones generales Clave
Nombre de la estadística Clave

Mes Clave
Año

CASOS ENTREGADOS

Vitales	Total	9
	Hombres	7
	Mujeres	2
Relaciones laborales	Total de eventos	
	Personas involucradas	
	Hombres	
	Mujeres	
Culturales	Días abiertos al visitante	
	Total de visitantes anuales	
	En exposiciones	
	En otros eventos	
	Mes de entrevista	
Visitantes entrevistados		

NÚMERO DE FORMATOS DEL PAQUETE

Cuadernos

Actas

Certificados

Actas del núm. al núm.

Actas canceladas

INFORMACIÓN ELECTRÓNICA

Total de archivos electrónicos

Total de registros

Periodo de información del Mes a Mes

REMITENTE O DATOS DE LA FUENTE INFORMANTE

Nombre Oficialía del Registro Civil de San Felipe

Tipo de establecimiento 01 Oficialía del Registro Civil

Nombre del responsable Licenciada Celene Lara Meza

Institución o dependencia de adscripción Oficialía del Registro Civil del Ayuntamiento de San Felipe

Teléfono 686 5771650 Extensión(es) Correo electrónico

Tipo de vialidad Avenida Nombre Mar Blanco Sur

Número exterior 773 Número interior Número anterior SN

Tipo de asentamiento humano Colonia Nombre C.P. 21850

Localidad Municipio San Felipe

Entidad federativa Baja California

Entre vialidades:

Tipo vialidad 1 Calle Nombre Ensenada


Tipo vialidad 2 Calzada Nombre Chetumal

Tipo de vialidad posterior Avenida Nombre Mar Bermejo Sur

Descripción de ubicación A un lado de la Estación de Bomberos

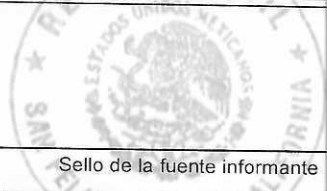
Redes sociales

Fecha de envío Día Mes Año



Firma del responsable LIC. CELENE LARA MEZA

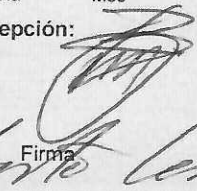
Nombre del responsable



Sello de la fuente informante

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción Día Mes Año

Responsable de la recepción: 

Firma

Nombre

La documentación se recibió:

Modelo del instrumento

Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio Inicial Final

Señale la documentación faltante: