



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 30-jul-24

Consecutivo por Área: F-060/REF-049

Oficina de Representación: SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: RIVAS GONZÁLEZ CELESTINO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 4 de julio de 2024

Lugar: DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE XILITLA, S.L.P.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
04-jul-24	CT-SLP-074	Comedor "El Arca", Calle José María Morelos s/n, Col. infonavit, Xilitla, S.L.P.	150.00	
04-jul-24	CT-SLP-074	Comedor "Las Tortugas de Xilitla", Calle Mariano Escobedo No. 210. Zona Centro, municipio de Xilitla, S.L.P.	175.00	

Atentamente



ING. CELESTINO RIVAS GONZÁLEZ

Comisionado

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISIÓN A: **DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE XILITLA, S.L.P.** DEL C. **CELESTINO RIVAS GONZALEZ**
ORDENADA POR LA C: **LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P.**

AL JEFE INMEDIATO

SALIDA

04
DÍA

LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

04
DÍA

LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

XILITLA, S.L.P. A **04 DE JULIO DE 2024**, LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO No. **PEPA/50.3/ZH/0101-2024**, DE FECHA **03 DE JULIO DE 2024**.

LLEGADA

04 JULIO 2024
DÍA MES AÑO

SALIDA

04 JULIO 2024
DÍA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL

Santiago Roberto Alarcón
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Santiago Roberto Alarcón
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

ECOLOGIA Y GESTION

Director de Ecología y Gestión Municipal
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
XILITLA, S.L.P.

Director de Ecología y Gestión Municipal
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
XILITLA, S.L.P.

FORÁNEO

OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE SEMARNAT Y/O PROFEPA EN: _____
CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ 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

DÍA MES AÑO

SALIDA

DÍA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

