



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 30-jul-24

Consecutivo por Área: F-061/REF-050

Oficina de Representación: SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 13 de julio de 2024

Lugar: Diversos puntos del municipio de Tamazunchale, S.L.P.

| Fecha Factura | Folio | Razón Social | Importe | Observaciones |
|---------------|------------|---|---------|---------------|
| 13-jul-24 | CT-SLP-075 | Comedor Bufet de Guisos, Carretera Valles-Tamazunchale s/n, localidad Las Armas, municipio de Tancanhuitz, S.L.P. | 152.00 | |
| 13-jul-24 | CT-SLP-075 | Comedor "La Ceiba", Carretera Tamazunchale-San Felipe Orizatlan s/n, municipio de Tamazunchale, S.L.P. | 173.00 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Atentamente

ING. CELESTINO RIVAS GONZÁLEZ

Comisionado

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISIÓN A: **DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE TAMAZUNCHALE, S.L.P., DEL C. CELESTINO RIVAS GONZALEZ**
ORDENADA POR LA **C. LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, ENCARGADA DE DESPACHO DE LA OFICINA DE**
REPRESENTACION DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ.

JEFE INMEDIATO

13
DÍA

[Firma]
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA
NOMBRE, FIRMA Y SELLO
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
SAN LUIS POTOSI, S.L.P.

13
DÍA

LLEGADA
[Firma]
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA
NOMBRE, FIRMA Y SELLO
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

FORÁNEO

MUNICIPIO DE TAMAZUNCHALE, S.L.P. A 13 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/30.3/ZH/0114-2024, DE FECHA 13 DE JULIO DE 2024.

LLEGADA

13 07 2024
DÍA MES AÑO

SALIDA

13 07 2024
DÍA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

[Firma] **Director de PC Tamazunchale**
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
[Firma] **Dr. de PC Tamazunchale**
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
[Firma] **CP Ernesto Rojas**
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
[Firma] **CP Ernesto Rojas**
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

DELEGACIÓN 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

