



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 30-jul-24

Consecutivo por Área: F-062/REF-051

Oficina de Representación: SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 24 de julio de 2024

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
24-jul-24	CT-SLP-076	Comedor "Las Colondrinas", Calle Damián Carmona s/n, Zona Centro, Aquisión, S.L.P.	149.00	
24-jul-24	CT-SLP-076	Comedor "Michelato", Calle Damián Carmona s/n, Zona Centro, Aquisión, S.L.P.	176.00	

Atentamente

ING. CELESTINO RIVAS GONZÁLEZ

Comisionado

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISIÓN A: DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE AQUISMON., 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.

EL JEFE INMEDIATO

24
DÍA

SALIDA

JULIO

MES

2024

AÑO

LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

24
DÍA

LLEGADA

JULIO

MES

2024

AÑO

LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

AQUISMON, S.L.P. A 24 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. PPA/30.3/ZH/0123-2024, DE FECHA 23 DE JULIO DE 2024.

LLEGADA

24
DÍA

JULIO

MES

2024

AÑO

SALIDA

24
DÍA

JULIO

MES

2024

AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

DIRECCIÓN DE ECOLOGIA Y AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL AQUISMON SLP 2021-2024

DIRECCIÓN DE ECOLOGIA Y AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL AQUISMON SLP 2021-2024

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

