

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 05/09/2024

Consecutivo
 por Área: F 073/REF 062

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: GLORIA GOMEZ HECTOR FERNANDO
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 04 DE SEPTIEMBRE DE 2024

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
04/09/2024	CT 086	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE VILLA DE ARRIAGA, S.L.P.	125	DESAYUNO: EJIDO VILLA DE ARRIAGA, VILLA DE ARRIAGA, S.L.P.
04/09/2024	CT 086	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE VILLA DE ARRIAGA, S.L.P.	200	COMIDA: EJIDO VILLA DE ARRIAGA, VILLA DE ARRIAGA, S.L.P.

Atentamente

ING. HECTOR FERNANDO GLORIA GÓMEZ

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.



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



Oficina de Representación de Protección Ambiental
de la Procuraduría Federal de Protección al Ambiente
en el Estado de San Luis Potosí
"2024, Año de Felipe Carrillo PUERTO"

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____		
LOCAL		
COMISIÓN A:	<u>VILLA DE ARRIAGA, S.L.P.</u>	DEL C. <u>ING. HECTOR FERNANDO GLORIA GOMEZ</u>
ORDENADA POR:	<u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA</u>	<u>ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P.</u>
JEFE INMEDIATO		
04 DÍA	SEPTIEMBRE MES	2024 AÑO
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.		
04 DÍA	SEPTIEMBRE MES	2024 AÑO
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.		
FORÁNEO		
DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE VILLA DE ARRIAGA, S.L.P. A 04 DE SEPTIEMBRE 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. <u>PFPA. /30.1.2.1/00154/2024</u> DE FECHA: <u>04/09/2024</u>		
04 DÍA	SEPTIEMBRE MES	2024 AÑO
LLEGADA		
04 DÍA	SEPTIEMBRE MES	2024 AÑO
LLEGADA		
C.N.C. AUTORIDAD MUNICIPAL COMISARIADO EJIDAL		
COMISARIADO EJIDAL VILLA ARRIAGA S.L.P.		
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 _____ DE FECHA _____		
04 DÍA	SEPTIEMBRE MES	2024 AÑO
LLEGADA		
04 DÍA	SEPTIEMBRE MES	2024 AÑO
LLEGADA		
ENCARGADO FEDERAL		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

