



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 05/09/2024

Consecutivo por Área: FOL 076 / REF 065

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECUROS NATURALES

Comisionado: MARTINEZ HERNANDEZ MARTIN
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 29 DE AGOSTO DE 2024

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

Table with 5 columns: Fecha Factura, Folio, Razón Social, Importe, Observaciones. Contains two rows of expense data.

ING. MARTIN MARTINEZ HERNANDEZ
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: DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE XILITLA, S.L.P. DEL C. MARTIN MARTINEZ HERNANDEZ					
ORDENADA POR LA C. LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P.					
EL JEFE INMEDIATO					
SALIDA 29 AGOSTO 2024 DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO			LLEGADA 29 AGOSTO 2024 DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORÁNEO					
XILITLA, S.L.P. A 29 DE AGOSTO 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/30.1.2.1/00122-2024</u>, DE FECHA <u>28 DE AGOSTO DE 2024</u>.					
LLEGADA 29 AGOSTO 2024 DÍA MES AÑO			SALIDA 29 AGOSTO 2024 DÍA MES AÑO		
AUTORIDAD MUNICIPAL CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			AUTORIDAD MUNICIPAL CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
AUTORIDAD MUNICIPAL CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			AUTORIDAD MUNICIPAL CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
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		

