



## DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de  
Elaboración: 06/04/2022

Consecutivo  
por Área: F 024/REF 020

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 ABRIL DE 2022

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
04/04/2022	CT 027	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE SALINAS, S.L.P.	175	DESAYUNO: EJIDO SALINAS Y ANEXOS, SALINAS, S.L.P.
04/04/2022	CT 027	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE SALINAS, S.L.P.	138	COMIDA: EJIDO SALINAS Y ANEXOS, SALINAS, 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



SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES  
CERTIFICADO DE TRANSITO  
APÉNDICE XIV  
DELEGACIÓN SAN LUIS POTOSÍ

<b>LOCAL</b>		CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____
COMISIÓN A: <u>SALINAS DE HIDALGO, S.L.P.</u> DEL C. <u>ING. HECTOR FERNANDO GLORIA GOMEZ</u>		
ORDENADA POR: <u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA</u> ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P.		
<b>JEFE INMEDIATO</b>		
SALIDA <u>04</u> <u>ABRIL</u> <u>2022</u> DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO DELEGACIÓN ESTATAL SAN LUIS POTOSÍ	LLEGADA <u>04</u> <u>ABRIL</u> <u>2022</u> DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO DELEGACIÓN ESTATAL SAN LUIS POTOSÍ	
<b>FORÁNEO</b>		
DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE SALINAS DE HIDALGO, S.L.P. A <u>04</u> DE <u>ABRIL</u> DE <u>2022</u>		
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR		
LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED		
EN SU OFICIO NO. PFFPA. <u>130.3/025-22</u> DE FECHA: <u>04 DE ABRIL DE 2022</u>		
LLEGADA <u>04</u> <u>ABRIL</u> <u>2022</u> DÍA MES AÑO	SALIDA <u>04</u> <u>ABRIL</u> <u>2022</u> DÍA MES AÑO	
<b>AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL</b>		
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
<b>FORÁNEO</b>		
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 _____		
LLEGADA _____ DÍA MES AÑO	SALIDA _____ DÍA MES AÑO	
<b>DELEGADO FEDERAL</b>		
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	

