



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: 05 DE ABRIL DE 2022

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
05/04/2022	CT 028	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE VILLA DE RAMOS, S.L.P.	175	DESAYUNO: EJIDO LOS HERNANDEZ VILLA DE RAMOS, S.L.P.
05/04/2022	CT 028	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE VILLA DE RAMOS, S.L.P.	138	COMIDA: EJIDO LOS HERNANDEZ VILLA DE RAMOS, 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

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISIÓN A: VILLA DE RAMOS, S.L.P. DEL C. ING. HECTOR FERNANDO GLORIA GOMEZ
ORDENADA POR: LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P.

JEFE INMEDIATO

SALIDA
05 ABRIL 2022
DÍA MES AÑO
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA
05 ABRIL 2022
DÍA MES AÑO
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA
NOMBRE, FIRMA Y SELLO
DELEGACION ESTATAL

FORÁNEO

DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE VILLA DE RAMOS, S.L.P. A 05 DE ABRIL DE 2022
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. PFPA. /30.3/029-22 DE FECHA: 05 DE ABRIL DE 2022

LLEGADA
05 ABRIL 2022
DÍA MES AÑO

SALIDA
05 ABRIL 2022
DÍA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Comisariado Tomás Cortés de M.
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Comisariado Tomás Cortés de M.
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 _____ DE FECHA _____

LLEGADA
DÍA MES AÑO

SALIDA
DÍA MES AÑO

DELEGADO FEDERAL

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

