



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 06/04/2022

Consecutivo
por Área: F 025/REF 021

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: MENDEZ PEREZ JOSE ISABEL
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 029	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE SALINAS, S.L.P.	175	DESAYUNO: EJIDO SALINAS Y ANEXOS, SALINAS, S.L.P.
04/04/2022	CT 029	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE SALINAS, S.L.P.	138	COMIDA: EJIDO SALINAS Y ANEXOS, SALINAS, S.L.P.

Atentamente


ING. JOSÉ ISABEL MENDEZ PÉREZ
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



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

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

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISIÓN A: SALINAS DE HIDALGO., S.L.P. DEL C. ING. JOSE ISABEL MENDEZ PEREZ

ORDENADA POR: LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P.

JEFE INMEDIATO

<p>SALIDA</p> <p><u>04</u> <u>ABRIL</u> <u>2022</u> DÍA MES AÑO</p> <p><u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>	<p>LLEGADA</p> <p><u>04</u> <u>ABRIL</u> <u>2022</u> DÍA MES AÑO</p> <p><u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>
---	--

FORÁNEO

DIVEROS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE SALINAS DE HIDALGO, S.L.P. A 04 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

PFPA: 130.3/026-22 DE FECHA: 04 DE ABRIL DE 2022

EN SU OFICIO NO. _____

<p>LLEGADA</p> <p><u>04</u> <u>ABRIL</u> <u>2022</u> DÍA MES AÑO</p>	<p>SALIDA</p> <p><u>04</u> <u>ABRIL</u> <u>2022</u> DÍA MES AÑO</p>
--	---

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

<p><u>[Firma]</u></p> <p>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>	<p><u>[Firma]</u></p> <p>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>
---	---

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 _____

<p>LLEGADA</p> <p>_____ DÍA MES AÑO</p>	<p>SALIDA</p> <p>_____ DÍA MES AÑO</p>
---	--

DELEGADO FEDERAL

<p>_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>	<p>_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>
--	--

