



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 19/04/2022

Consecutivo por Área: FOL 026/ REF 022

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 06 DE ABRIL DE 2022

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
06/04/2022	CT- SLP-031	CONSUMO COMEDOR EL RANCHERO, DOMICILIO CONOCIDO, CARR ESTATAL LOS CUATES-EL SAUCILLO, MPIO DE TAMASOPO, S.L.P.	150	VIATICO DEVENGADO
06/04/2022	CT- SLP-031	CONSUMO COMEDOR LUCINA, DOMICILIO CONOCIDO, CARR. VALLES-RIOVERDE KM 38, COM. LOS CUATES, MPIO DE TAMASOPO, S.L.P.	162.5	VIATICO DEVENGADO


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

PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente

Delegación en el estado de San Luis potosí

"2022: Año de Ricardo Flores Magón"

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISIÓN A: **DIVERSOS PUNTOS DE TAMASOPO., 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

06
DÍA

ABRIL
MES

2022
AÑO

LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

06
DÍA

ABRIL
MES

2022
AÑO

LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

TAMASOPO, S.L.P. A **06** DE **ABRIL** DE **2022**, **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. **PFFA/30.3/ZH/024-2022**, DE FECHA **05** DE **ABRIL** DE **2022**.

LLEGADA
06
DÍA
ABRIL
MES
2022
AÑO

SALIDA
06
DÍA
ABRIL
MES
2022
AÑO

COMISARIADO EJIDAL

COMISARIADO EJIDAL

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Jos Reyes Gonzalez Hernandez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Jos Reyes Gonzalez Hernandez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

comisariado ejidal
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

comisariado ejidal
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 No. _____, DE FECHA _____.

LLEGADA

DÍA

MES

AÑO

SALIDA

DÍA

MES

AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

