

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 08-abr-22

Consecutivo
por Área: **F-029/REF-025**

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: RIVAS GONZÁLEZ CELESTINO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 6 de abril de 2022

Lugar: Diversos puntos del municipio de Tamasopo, S.L.P

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
06-abr-22	CT-SLP-034	Comedor "Doña Lucina", Carretera Federal No. 70, Km. 38+300, Los Cuates, municipio de Tamasopo, S.L.P.	142.50	
06-abr-22	CT-SLP-034	Comedor "El Ranchero", Carretera Federal No. 70, Km. 38, Los Cuates, municipio de Tamasopo, S.L.P.	170.00	

Atentamente

ING. CELESTINO RIVAS GONZÁLEZ

Comisionado



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



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. CELESTINO RIVAS GONZALEZ**
ORDENADA POR LA C: **LIC. MARCELA HERNÁNDEZ ARISTA, ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P.**

EL JEFE INMEDIATO

SALIDA

06
DÍA

ABRIL
MES

2022
AÑO

LIC. MARCELA HERNÁNDEZ ARISTA
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

06
DÍA

ABRIL
MES

2022
AÑO

LIC. MARCELA HERNÁNDEZ 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. **PFPA/30.3/ZH/025-2022**, DE FECHA **05 DE ABRIL DE 2022**.

LLEGADA

06
DÍA

ABRIL
MES

2022
AÑO

SALIDA

06
DÍA

ABRIL
MES

2022
AÑO

J. Reyes González Hernández
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL
COMISARIADO EJIDAL
Ejido Cabezas
Tamasopo, S.L.P.

J. Reyes González Hernández
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL
COMISARIADO EJIDAL
Ejido Cabezas
Tamasopo, S.L.P.

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

