

DESCLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 26-abr-22

Consecutivo
por Área: **F-031/REF-027**

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

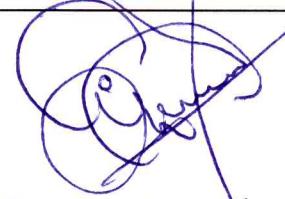
Comisionado:	RIVAS	GONZÁLEZ	CELESTINO
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: 26 de abril de 2022

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
26-abr-22	CT-SLP-036	Comedor "Tamesi", Calle 20 de Noviembre sin número, Ejido Tambaca municipio de Tamasopo, S.L.P.	150.00	
26-abr-22	CT-SLP-036	Comedor "Pollos Castillo", Calle Hidalgo sin número, Ejido Tambaca municipio de Tamasopo, S.L.P.	162.50	

Atentamente



ING. CELESTINO RIVAS GONZÁLEZ

Comisionado

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 HERNANDEZ ARISTA, ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P.**

EL JEFE INMEDIATO

SALIDA	2022			LLEGADA	2022		
26	ABRIL	DIA	MES	26	ABRIL	DIA	MES
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA				LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO				NOMBRE, FIRMA Y SELLO			

FORÁNEO

TAMASOPO, S.L.P. A **26 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/029-2022**, DE FECHA **25 DE ABRIL DE 2022**.

LLEGADA

SALIDA

26	ABRIL	2022	26	ABRIL	2022
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

<i>Amador Martínez</i>		<i>Amador Martínez</i>	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
<i>Delegado Municipal</i>	<i>Delegado Municipal</i>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
2021-2024	2021-2024	2021-2024	2021-2024

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

SALIDA

DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
------------	------------	------------	------------	------------	------------

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO
-----------------------	-----------------------