



DESGLOSE 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



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 HERNANDEZ ARISTA, ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P.					
EL JEFE INMEDIATO					
SALIDA			LLEGADA		
26	ABRIL	2022	26	ABRIL	2022
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO			LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA 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					
Amador Martinez CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			Amador Martinez CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
Delegado Municipal CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			Delegado Municipal CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
MPIO. TAMASOPO, S.L.P. 2021-2024			MPIO. TAMASOPO, S.L.P. 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		