

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 05-may-22

Consecutivo
 por Área: **F-036/REF-032**

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 4 de mayo de 2022

Lugar: Municipio de Xilitla, S.L.P.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
04-may-22	CT-SLP-041	Comedor "El Arca", Calle José María Morelos s/n, Col. Infonavit, Xilitla, S.L.P.	147.50	
04-may-22	CT-SLP-041	Comedor "Las Tortugas de Xilitla", Calle Mariano Escobedo No. 210 Zona Centro, Xilitla, S.L.P.	165.00	

Atentamente



ING. CELESTINO RIVAS GONZÁLEZ

Comisionado



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



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 XILITLA, 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		
04	MAYO	2022
DÍA	MES	AÑO
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

LLEGADA		
04	MAYO	2022
DÍA	MES	AÑO
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

FORÁNEO

XILITLA, S.L.P. A **04** DE **MAYO** 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/034-2022**, DE FECHA **03** DE **MAYO** DE **2022**.

LLEGADA		
04	MAYO	2022
DÍA	MES	AÑO

SALIDA		
04	MAYO	2022
DÍA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Aldo Antonio Olvera Marquez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Aldo Antonio Olvera Marquez
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

