

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de  
Elaboración: 20-may-22

Consecutivo  
por Área: **F-044/REF-040**

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 18 de mayo de 2022

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
18-may-22	CT-SLP-049	Comedor "El Arca", Calle José María Morelos s/n, Col. Infonavit, Xilitla, S.L.P.	147.50	
18-may-22	CT-SLP-049	Comedor "Las Tortugas de Xilitla", Calle Mariano Escobedo No. 210 Zona Centro, Xilitla, S.L.P.	166.00	

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 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**

**18** **MAYO** **2022**  
DÍA MES AÑO

LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, S.L.P.  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

**LLEGADA**

**18** **MAYO** **2022**  
DÍA MES AÑO

LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, S.L.P.  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

**FORÁNEO**

**XILITLA, S.L.P.** A **18** 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/050-2022**, DE FECHA **17** DE **MAYO** DE **2022**.

**LLEGADA**

**18** **MAYO** **2022**  
DÍA MES AÑO

**SALIDA**

**18** **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

