

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 27/10/2025

Consecutivo
 por Área: F 136/REF 123

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: GLORIA GOMEZ HECTOR FERNANDO
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 22 DE OCTUBRE DE 2025

Lugar: DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE VILLA DE REYES, S.L.P.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
22/10/2025	CT-SLP- 140	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE VILLA DE REYES, S.L.P.	125	DESAYUNO: EJIDO EL SOCAVON, MPIO DE VILLA DE REYES, S.L.P.
22/10/2025	CT-SLP-140	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE VILLA DE REYES, S.L.P.	200	COMIDA: EJIDO EL SOCAVON, MPIO DE VILLA DE REYES, S.L.P

Atentamente

ING. HECTOR FERNANDO GLORIA GÓMEZ

Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.



Medio Ambiente

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales



OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL Y GESTIÓN TERRITORIAL DE LA PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____	
COMISIÓN A: <u>VILLA DE REYES, S.L.P.</u>	LOCAL DEL C. <u>ING. HECTOR FERNANDO GLORIA GOMEZ</u>
ORDENADA POR: <u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA</u>	ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P. _____
JEFE INMEDIATO	
SALIDA <u>22</u> <u>OCTUBRE</u> <u>2025</u> DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO	LLEGADA <u>22</u> <u>OCTUBRE</u> <u>2025</u> DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORÁNEO	
DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE VILLA DE REYE, S.L.P. A <u>22</u> DE <u>OCTUBRE</u> DE <u>2025</u> <u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA</u> 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. P.F.P.A. <u>130.1.2.1/00789-12025</u> DE FECHA: <u>22/10/2025</u>	
LLEGADA <u>22</u> <u>OCTUBRE</u> <u>2025</u> DÍA MES AÑO	SALIDA <u>22</u> <u>OCTUBRE</u> <u>2025</u> DÍA MES AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
<u>[Firma]</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>[Firma]</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORÁNEO	
DELEGACIÓN DE SEMARNAT Y/O PROFEPA EN: <u>C.N.C.</u> <u>[Firma]</u> 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 <u>VILLA DE REYES, S.L.P.</u> DE FECHA _____	
LLEGADA DÍA MES AÑO	SALIDA DÍA MES AÑO
ENCARGADO FEDERAL	
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO



2025
Año de
La Mujer
Índigena