



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: 23 DE OCTUBRE DE 2025

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
23/10/2025	CT-SLP- 141	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE ZARAGOZA, S.L.P.	125	DESAYUNO: EJIDO KM 58, MPIO DE ZARAGOZA, S.L.P.
23/10/2025	CT-SLP-141	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE ZARAGOZA, S.L.P.	200	COMIDA: EJIDO KM 58, MPIO DE ZARAGOZA, 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>ZARAGOZA, 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. _____		
SALIDA <u>23</u> <u>OCTUBRE</u> <u>2025</u> DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO 	LLEGADA <u>23</u> <u>OCTUBRE</u> <u>2025</u> DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO 		
JEFE INMEDIATO _____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO			
FORÁNEO <u>DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE VILLA DE REYE, S.L.P.</u> A <u>23</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. PFFA. <u>130.1.2.1/00807-/2025</u> DE FECHA: <u>23/10/2025</u>			
LLEGADA <u>23</u> <u>OCTUBRE</u> <u>2025</u> DÍA MES AÑO	SALIDA <u>23</u> <u>OCTUBRE</u> <u>2025</u> DÍA MES AÑO		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL 			
<u>Higinio Saavedra Amaya</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>Higinio Saavedra Amaya</u> COMISARIADO EJIDAL, Sierra de Alvarez Km 5p Zaragoza, S.L.P. 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 _____ DE FECHA _____ <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;"> LLEGADA _____ DÍA MES AÑO </td> <td style="width:50%; text-align: center;"> SALIDA _____ DÍA MES AÑO </td> </tr> </table>		LLEGADA _____ DÍA MES AÑO	SALIDA _____ DÍA MES AÑO
LLEGADA _____ DÍA MES AÑO	SALIDA _____ DÍA MES AÑO		
ENCARGADO FEDERAL _____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO			



2025
Año de
La Mujer
Indígena

Av. Industrias y Eje 106 S/N, Zona Industrial, C.P. 78395, San Luis Potosí, S.L.P. Tel: (441) 4624 6835 www.gob.mx/profepa