



## DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de  
Elaboración: 10/11/2025

Consecutivo  
por Área: F137/REF 124

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 07 DE NOVIEMBRE DE 2025

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
07/11/2025	CT-SLP 143	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE CATORCE, S.L.P.	125	DESAYUNO: EJIDO ESTACION CATORCE, CATORCE, S.L.P.
07/11/2025	CT-SLP- 143	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE CATORCE, S.L.P.	200	COMIDA: EJIDO ESTACIÓN WADLEY 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>CATORCE, 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>07</u> <u>NOVIEMBRE</u> <u>2025</u> DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO	LLEGADA <u>07</u> <u>NOVIEMBRE</u> <u>2025</u> DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORÁNEO	
DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE CATORCE S.L.P. A <u>07</u> DE <u>NOVIEMBRE</u> DE <u>2025</u>	
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. PFFPA. <u>130.1.2.1/00841-/2025</u>	DE FECHA: <u>07/11/2025</u>
LLEGADA <u>07</u> <u>NOVIEMBRE</u> <u>2025</u> DÍA MES AÑO	SALIDA <u>07</u> <u>NOVIEMBRE</u> <u>2025</u> DÍA MES AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL O COMISARIADO EJIDAL	
 <u>José Luis Martínez Ruiz</u> <u>José Luis Martínez Ruiz</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
C. N. C. CÁNEO COMISARIADO EJIDAL EST. CATORCE CATORCE, S.L.P. 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 _____
LLEGADA DÍA MES AÑO	SALIDA DÍA MES AÑO
ENCARGADO FEDERAL	
NOMBRE, FIRMA Y SELLO _____	NOMBRE, FIRMA Y SELLO _____



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena