

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de  
 Elaboración: 08-dic-25

Consecutivo  
 por Área: F-144/REF-130

Oficina de Representación: SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Período: 11 y 12 de noviembre de 2025

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
11-nov-25	CT-SLP-154	Comedor "El Arca", Calle José María Morelos s/n, Col. Infonavit, Xilitla, S.L.P.	153.00	
11-nov-25	CT-SLP-154	Comedor "La Guera", Carretera Jalpan-Xilitla sin número, municipio de Xilitla, S.L.P.	172.00	
12-nov-25	CT-SLP-154	Comedor "El Arca", Calle José María Morelos s/n, Col. Infonavit, Xilitla, S.L.P.	155.00	
12-nov-25	CT-SLP-154	Comedor "La Guera", Carretera Jalpan-Xilitla sin número, municipio de Xilitla, S.L.P.	170.00	

Atentamente

ING. CELESTINO RIVAS GONZÁLEZ

Comisionado



# Medio Ambiente

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales



CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_

**LOCAL**

COMISIÓN A: DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO 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.

<b>EL JEFE INMEDIATO</b>		
<b>SALIDA</b> 11 DÍA NOVIEMBRE MES 2025 AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<b>LLEGADA</b> 12 DÍA NOVIEMBRE MES 2025 AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO	

**FORÁNEO**

XILITLA, S.L.P. A 12 DE NOVIEMBRE DE 2025, 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. PEPA/30.12.1/00830-2025, DE FECHA 10 DE NOVIEMBRE DE 2025.

<b>LLEGADA</b> 11 DÍA NOVIEMBRE MES 2025 AÑO	<b>SALIDA</b> 12 DÍA NOVIEMBRE MES 2025 AÑO
--	---

<b>AUTORIDAD MUNICIPAL</b> <u>HORTENCIA HERNANDEZ ARISTA</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<b>AUTORIDAD MUNICIPAL</b> <u>HORTENCIA HERNANDEZ ARISTA</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
<b>SERVICIOS MUNICIPALES</b> <u>HORTENCIA HERNANDEZ ARISTA</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO 2024 - 2027	<b>SERVICIOS MUNICIPALES</b> <u>HORTENCIA HERNANDEZ ARISTA</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO 2024 - 2027

**XILITLA FORÁNEO**

OFICINA DE REPRESENTACIÓN 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 \_\_\_\_\_

<b>LLEGADA</b> DÍA MES AÑO	<b>SALIDA</b> DÍA MES AÑO
-------------------------------------	------------------------------------

**SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO**

NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO
-----------------------	-----------------------



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena