

## **DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

			Fecha de Elaboración:	20-may-22		
			Consecutivo por Área:	F-045/REF-041		
_		SAN LUIS POTOSÍ				
ción:		SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES				
RIVAS		GONZÁLEZ	GONZÁLEZ CEL			
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)		
19 de mayo de 2022						
Municipio de Xilitla, S.L.P.						
		RIVAS	ción: SUBDELEGACIÓN DE REC RIVAS GONZÁLEZ Apellido Paterno Apellido Materno 19 de mayo de 2022	Consecutivo por Área:  SAN LUIS POTOSÍ  ción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURA  RIVAS GONZÁLEZ CE  Apellido Paterno Apellido Materno No		

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
19-may-22	CT-SLP-050	Comedor "El Arca", Calle José María Morelos s/n, Col. Infonavit, Xilitla, S.L.P.	145.50	
19-may-22	CT-SLP-050	Comedor "Las Tortugas de Xilitla", Calle Mariano Escobedo No. 210 Zona Centro, Xilitla, S.L.P.	167.00	
		,		

ING. CELESTINO RIVAS GONZÁLEZ
Comisionado





Procuraduría Federal de Protección al Ambiente Delegación en el estado de San Luis potosí "2022: Año de Ricardo Flores Magón"

			CAL	CERTIFICADO DE TR	RANSITO No			
		10	CAL					
	<b>DIVERSOS PUNTOS DE</b> DR LA C: <b>LIC. MARCELA</b>				FEPA EN S.L.P.			
	Fig.	7						
	9.	EL JEFE II	NMEDIATO					
	SALIDA			LLEGADA				
19	MAYO	2022	19	MAYO PRO	CURA 2022 RALE			
DÍA	A MES PROTE	CCION AL AMBIENTS	DÍA	ME MERCHANIS	TECCIO AN PAGIENTE			
		GACION ESTATAL	/	VH JAMOS	ELEGACION ESTATAL WHITE POTOSI, S.L.P.			
LIC.		UARPETIASI SLP	LIC. MA	REELA HEOMANDEZ OMBRE, FIRMA Y SELI	7 11 110 17 1			
	NOMBRA, FIRMA Y SEL		í	DMBRE, FIRMA Y SELL				
FORÁNEO								
/ / / / / / / / / / / / / / / / / / /								
PERMANECIÓ E	EN ESTE LUGAR EN LAS F	ECHAS OUE SE CITAN.	PARA EL CUMPLIMIE	NTO DE LOS TRABAJO	DS ENCOMENDADOS			
	SU OFICIO No. PFPA/30							
	LLEGADA			SALIDA				
19	MAYO	2022	19	MAYO	2022			
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO			
	la lar	TORIDAD MUNICIPAL	V/O COMISADIADO E	IDAI	1- (65 )			
At I a I		. 2 . 41 . 2		A. ( )	VI STATE			
Aldo Anto	nio Olvera M	(arque 2)	Aldo Antoi	nio Olvera	Marques			
CAI	RGO, NOMBRE, FIRMA Y	SELLO	CARGO	D, NOMBRE, FIRMA Y	SELLO			
		All A						
Carrie	E. I	CIL	1	ala Fire	C.N.C			
Comisari	RGO, NOMBRE, FIRMA Y	SELLO	CAPCO	odo Fico	SELLOWTRERILLO			
CA	ROO, NOMBRE, FARMA	VIII I	CAROC	o, Nombre, Firma F	Yillia, H L. P			
		F0D	ÁNEO					
		FOR	ÁNEO					
	E SEMARNAT Y/O PROF							
CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL								
	DE LOS TRABAJOS EN	COMENDADOS POR U	STED EN SU OFICIO N	No	,			
DE FECHA		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
	LLEGADA			SALIDA				
DÍA	MEC	A ÑI O	DÍA	MEC	AÑO			
DÍA	MES	AÑO	DIA	MES	AINO			
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO								

