

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 08-jun-22

Consecutivo
 por Área: **F-056/REF-048**

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 2 de junio de 2022

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
02-jun-22	CT-SLP-066	Comedor "El Arca", Calle José María Morelos s/n, Col. Infonavit, Xilitla, S.L.P.	142.50	
02-jun-22	CT-SLP-066	Comedor "Las Tortugas de Xilitla", Calle Mariano Escobedo No. 210 Zona Centro, Xilitla, S.L.P.	170.00	

Atentamente



ING. CELESTINO RIVAS GONZÁLEZ

Comisionado



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



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

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISIÓN A: **DIVERSOS PUNTOS 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.**

EL JEFE INMEDIATO

SALIDA

02 **JUNIO** **2022**
DÍA MES AÑO
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

02 **JUNIO** **2022**
DÍA MES AÑO
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

XILITLA, S.L.P. A **02** DE **JUNIO** DE **2022**, **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. **PFPA/30.3/ZH/063-2022**, DE FECHA **01** DE **JUNIO** DE **2022**.

LLEGADA

02 **JUNIO** **2022**
DÍA MES AÑO

SALIDA

02 **JUNIO** **2022**
DÍA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL

Santiago Roberto Hdez y Gta
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Santiago Roberto Hdez y Gta
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Director for de Ecologia
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Director for de Ecologia
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 No. _____, DE FECHA _____.

LLEGADA

DÍA MES AÑO

SALIDA

DÍA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

