



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 10/06/2022

Consecutivo
por Área: F 057/REF 049

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 09 DE JUNIO DE 2022

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
09/06/2022	CT 067	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE SALINAS, S.L.P.	175	DESAYUNO: EJIDO CONEJILLO, SALINAS, S.L.P.
09/06/2022	CT 067	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE SALINAS, S.L.P.	138	COMIDA: EJIDO CONEJILLO, SALINAS, 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



SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES
CERTIFICADO DE TRANSITO
APÉNDICE XIV
DELEGACIÓN SAN LUIS POTOSÍ

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISIÓN A: SALINAS DE HIDALGO, S.L.P. DEL C. ING. HECTOR FERNANDO GLORIA GOMEZ
ORDENADA POR: LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P.

JEFE INMEDIATO

SALIDA <u>09</u> JUNIO 2022 DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO			LLEGADA <u>09</u> JUNIO 2022 DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
---	--	--	--	--	--

FORÁNEO

DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE SALINAS DE HIDALGO, S.L.P. A 09 DE JUNIO DE 2022
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR
LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED
EN SU OFICIO NO. PFPA: 130.3/080-22 DE FECHA: 09 DE JUNIO DE 2022

LLEGADA <u>09</u> JUNIO 2022 DÍA MES AÑO			SALIDA <u>09</u> JUNIO 2022 DÍA MES AÑO		
--	--	--	---	--	--

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

<u>COORDINADOR DE ECOLOGÍA</u> <u>Oscar Oscar LEGASPI BALDERRAS</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>COORDINADOR DE ECOLOGÍA</u> <u>Oscar Oscar LEGASPI BALDERRAS</u> 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 _____

LLEGADA DÍA MES AÑO			SALIDA DÍA MES AÑO		
------------------------	--	--	-----------------------	--	--

DELEGADO FEDERAL

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

