



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 11/10/2024

Consecutivo
por Área: FOL 81 / REF 68

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: MARTINEZ HERNANDEZ MARTIN
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 10 DE OCTUBRE DE 2024

Lugar: DIVERSOS PUNTOS DEL MPIO DE TAMASOPO, S.L.P.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
10/10/2024	CT- SLP-098	Rest La Parroquia, Miguel Hidalgo 403, zona centro, Tamasopo, S.L.P.,	165	VIATICO DEVENGADO
10/10/2024	CT- SLP-098	Comedor GBG, Calle Leona Vicario, Zona Centro, Tamasopo, S.L.P.	160	VIATICO DEVENGADO

ING. MARTIN MARTINEZ HERNANDEZ

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.



LOCAL			CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____		
COMISIÓN A: <u>DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE TAMASOPO, S.L.P.</u> DEL C. <u>MARTIN MARTINEZ HERNANDEZ</u>					
ORDENADA POR LA C: <u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P.</u>					
EL JEFE INMEDIATO					
SALIDA <u>10</u> <u>OCTUBRE</u> <u>2024</u> DÍA MES AÑO <u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO			LLEGADA <u>10</u> <u>OCTUBRE</u> <u>2024</u> DÍA MES AÑO <u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORÁNEO					
<u>TAMASOPO, S.L.P.</u> A <u>10</u> DE <u>OCTUBRE</u> DE <u>2024</u> , LIC. <u>MARCELA HERNANDEZ ARISTA</u> , 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. <u>PFPA/30.1.2.1/00171-2024</u> , DE FECHA <u>09</u> DE <u>OCTUBRE</u> DE <u>2024</u> .					
LLEGADA <u>10</u> <u>OCTUBRE</u> <u>2024</u> DÍA MES AÑO			SALIDA <u>10</u> <u>OCTUBRE</u> <u>2024</u> DÍA MES AÑO		
AUTORIDAD MUNICIPAL					
<u>Andres Nisoeche Villanueva</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Director de ecología</u>			<u>Andres Nisoeche Villanueva</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Director de ecología</u>		
<u>Andres Nisoeche Villanueva</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Director de ecología</u>			<u>Andres Nisoeche Villanueva</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Director de ecología</u>		
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 _____					
LLEGADA DÍA MES AÑO			SALIDA DÍA MES AÑO		
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		