

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de  
Elaboración: 04-nov-24

Consecutivo  
por Área: F-088/REF-075

Oficina de Representación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 29 y 30 de octubre de 2024

Lugar: Diversos puntos del municipio de San Luis Potosí, S.L.P.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
29-oct-24	CT-SLP-105	Fonda "4 Vientos", Carretera Federal No. 70, San Luis-Rioverde, sin número, Km. 254, municipio de San Luis Potosí, S.L.P.	148.00	
29-oct-24	CT-SLP-105	"Café El Pacífico", Calle Constitución No. 200, Zona Centro, San Luis Potosí, S.L.P.	152.00	
29-oct-24	CT-SLP-105	Motel Potosí, Carretera Central Km. 426, San Luis Potosí, S.L.P.	350.00	
30-oct-24	CT-SLP-105	Fonda "4 Vientos", Carretera Federal No. 70, San Luis-Rioverde, sin número, Km. 254, municipio de San Luis Potosí, S.L.P.	145.00	
30-oct-24	CT-SLP-105	"Café El Pacífico", Calle Constitución No. 200, Zona Centro, San Luis Potosí, S.L.P.	180.00	

Atentamente

ING. CELESTINO RIVAS GONZÁLEZ

Comisionado



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

**LOCAL**

COMISIÓN A: **DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS POTOSÍ, 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 29 OCTUBRE 2024 DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO			LLEGADA 30 OCTUBRE 2024 DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
--	--	--	---	--	--

**FORÁNEO**

**SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.** A **30 DE OCTUBRE DE 2024**, 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/30.12.1/00218-2024**, DE FECHA **28 DE OCTUBRE DE 2024**.

LLEGADA 29 OCTUBRE 2024 DÍA MES AÑO			SALIDA 30 OCTUBRE 2024 DÍA MES AÑO		
---	--	--	--	--	--

ROSA ELENA AYALA SANCHEZ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			ROSA ELENA AYALA SANCHEZ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
DIR. GESTIÓN ECOLÓGICA COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			DIR. GESTIÓN ECOLÓGICA COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE SEMARNAT Y 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		
-----------------------	--	--	-----------------------	--	--