

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 19-nov-24

Consecutivo
 por Área: F-091/REF-078

Oficina de Representación: SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 07 y 08 de noviembre de 2024.

Lugar: Diversos puntos del municipio de Xilitla, S.L.P.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
07-nov-24	CT-SLP-108	Comedor "El Arca", Calle José María Morelos s/n, Col. Infonavit, Xilitla, S.L.P.	140.00	
07-nov-24	CT-SLP-108	Comedor "La Güera", Carretera Jalpan-Xilitla sin número, municipio de Xilitla, S.L.P.	160.00	
07-nov-24	CT-SLP-108	Hospedaje Hotel Económico, Carr. Xilitla-Jalpan de Serra s/n, Xilitla, S.L.P.	350.00	
08-nov-24	CT-SLP-108	Comedor "El Güera", Calle José María Morelos s/n, Col. Infonavit, Xilitla, S.L.P.	160.00	
08-nov-24	CT-SLP-108	Comedor "La Güera", Carretera Jalpan-Xilitla sin número, municipio de Xilitla, S.L.P.	165.00	

Atentamente



ING. CELESTINO RIVAS GONZÁLEZ

Comisionado



CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISIÓN A: DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO 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

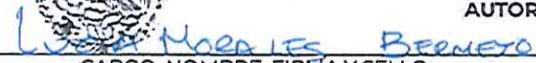
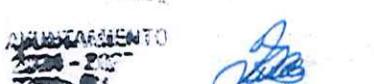
SALIDA			LLEGADA		
07	NOVIEMBRE	2024	08	NOVIEMBRE	2024
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO			LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

FORÁNEO

XILITLA, S.L.P. A 08 DE NOVIEMBRE 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/30.12.1/00239-2024, DE FECHA 06 DE NOVIEMBRE DE 2024.

LLEGADA			SALIDA		
07	NOVIEMBRE	2024	08	NOVIEMBRE	2024
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL

 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>ECOLOGIA</u>			 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>AMBIENTAMENTO</u>		
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>AMBIENTAMENTO</u>			 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>AMBIENTAMENTO</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			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

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