

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de  
 Elaboración: 02-dic-24

Consecutivo  
 por Área: F-097/REF-082

Oficina de Representación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 28 de diciembre de 2024

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
28-nov-24	CT-SLP-122	Comedor "La Ceiba", Carretera Tamazunchale-San Felipe Orizatlan s/n, municipio de Tamazunchale, S.L.P.	155.00	
28-nov-24	CT-SLP-122	Lonchería "Doña Paz 1", Calle Zaragoza S/N, Zona Centro, Tamazunchale, S.L.P.	170.00	

Atentamente

ING. CELESTINO RIVAS GONZÁLEZ

Comisionado



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

**LOCAL**

COMISIÓN A: DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE TAMAZUNCHALE, S.L.P. DEL C. MARTIN MARTINEZ HERNANDEZ  
ORDENADA POR LA C. LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P.

**EL JEFE INMEDIATO**

**SALIDA**  
28 NOVIEMBRE 2024  
DÍA MES AÑO  
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

**LLEGADA**  
28 NOVIEMBRE 2024  
DÍA MES AÑO  
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

**FORÁNEO**

TAMAZUNCHALE, S.L.P. A 28 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/30.12.1/00250-2024, DE FECHA 27 DE NOVIEMBRE DE 2024.

**LLEGADA**  
28 NOVIEMBRE 2024  
DÍA MES AÑO

**SALIDA**  
28 NOVIEMBRE 2024  
DÍA MES AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL**

Israel Antonio Hernández  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Director de Ecología  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Israel Antonio Hernández  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Director de Ecología  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

**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