



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de Elaboración: 26-may-25

Consecutivo por Área: F-058/REF-049

Oficina de Representación: SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

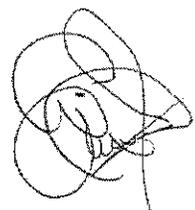
Comisionado: RIVAS                      CONZÁLEZ                      CELESTINO  
 Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre (s)

Periodo: 30 de abril de 2025

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
30-abr-25	CT-SLP-048	Comedor "La Fe", Avenida Pedro Antonio Santos sin número, Zona Centro, municipio de Tamuín, S.L.P.	146.00	
30-abr-25	CT-SLP-048	Comedor "Malena", Avenida Pedro Antonio Santos sin número, Zona Centro, municipio de Tamuín, S.L.P.	179.00	

Atentamente



**ING. CELESTINO RIVAS GONZÁLEZ**

Comisionado



# Medio Ambiente

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales



# PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE



CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
<b>LOCAL</b>					
COMISIÓN A: <u>DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE TAMUÍN, S.L.P. DEL C. CELESTINO RIVAS GONZALEZ</u>					
ORDENADA POR LA C: <u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P.</u>					
<b>EL JEFE INMEDIATO</b>					
30 DÍA	SALIDA ABRIL MES	2025 AÑO	30 DÍA	LLEGADA ABRIL MES	2025 AÑO
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO			LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<b>FORÁNEO</b>					
TAMUÍN, S.L.P. A 30 DE ABRIL DE 2025 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. <u>PPPA/30.12.1/00162-2025</u> , DE FECHA 29 DE ABRIL DE 2025.					
<b>LLEGADA</b>			<b>SALIDA</b>		
30 DÍA	ABRIL MES	2025 AÑO	30 DÍA	ABRIL MES	2025 AÑO
<b>AUTORIDAD MUNICIPAL</b>					
P.A. <u>Beatriz Montaya Lopez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			P.A. <u>Beatriz Montaya Lopez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
P.A. <u>B. Montaya Lopez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			P.A. <u>B. Montaya Lopez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<b>FORÁNEO</b>					
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 _____					
<b>LLEGADA</b>			<b>SALIDA</b>		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
<b>SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO</b>					
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena