



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 27/05/2025

Consecutivo por Área: F 059 /REF 060

ORPA : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECUROS NATURALES

Comisionado: CISNEROS TORRES RAFAEL OMAR
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 12 DE MAYO DE 2025

Lugar: DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS POTOSI, S.L.P.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
12/05/2025	Referencia 060-folio de transito - 049	Viatico para la comision en materia de Impacto Ambiental en el Municipio de San Luis Potosi, S.L.P.	150.00	DESAYUNO: comedor en el municipio de San Luis Potosi, S.L.P.
12/05/2025	Referencia 060-folio de transito - 049	Viatico para la comision en materia de Impacto Ambiental en el Municipio de San Luis Potosi, S.L.P.	175.00	COMIDA: comedor en el municipio de San Luis Potosi, S.L.P.

Atentamente

LIC. RAFAEL OMAR CISNEROS TORRES.
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.



Medio Ambiente

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales



PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE



OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____		
LOCAL		
COMISIÓN A: <u>Diversos puntos del Municipio San Luis Potosí, S.L.P.</u>		DEL C. <u>LIC. RAFAEL OMAR CISNEROS TORRES.</u>
ORDENADA POR: <u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA</u>		ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P. _____
EL JEFE INMEDIATO		
SALIDA	LLEGADA	
12 DÍA	12 DÍA	
05 MES	05 MES	
2025 AÑO	2025 AÑO	
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO	LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORÁNEO		
DIVEROS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS POTOSI, S.L.P. A <u>12</u> DE <u>MAYO</u> DE <u>2025</u>		
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>PFPA/30.1.2.1/00181-25</u> DE FECHA <u>12 DE MAYO DE 2025</u>		
LLEGADA	SALIDA	
12 DÍA	12 DÍA	
05 MES	05 MES	
2025 AÑO	2025 AÑO	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		
<u>José Armando Alcalá Par</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>José Armando Alcalá Par</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
<u>Alcalá Par</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>Alcalá Par</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORÁNEO		
DELEGACIÓN 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 _____ DE FECHA _____		
LLEGADA	SALIDA	
DÍA	DÍA	
MES	MES	
AÑO	AÑO	
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO		NOMBRE, FIRMA Y SELLO



2025
Año de
La Mujer
Indígena