



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 10/07/2025

Consecutivo por Área: F 083 /REF 071

ORPA : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 04 DE JULIO DE 2025

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
04/07/2025	Referencia 071-folio de transito - 080	Viatico para la comision en materia de Forestal en el Municipio de Zaragoza, S.L.P.	150.00	DESAYUNO: comedor en el municipio de Zaragoza, S.L.P.
04/07/2025	Referencia 071-folio de transito - 080	Viatico para la comision en materia de Forestal en el Municipio de Zaragoza, S.L.P.	175.00	COMIDA: comedor en el municipio de Zaragoza, 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.



CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____	
COMISIÓN A: <u>Diversos puntos del Municipio de Zaragoza, S.L.P.</u>	LOCAL 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 <u>04</u> <u>07</u> <u>2025</u> DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO	LLEGADA <u>04</u> <u>07</u> <u>2025</u> DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORÁNEO	
DIVEROS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE ZARAGOZA, S.L.P. A <u>04</u> DE <u>JULIO</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/30.1.2.1/00282-25</u> DE FECHA <u>04 DE JULIO DE 2025</u>	
LLEGADA <u>04</u> <u>07</u> <u>2025</u> DÍA MES AÑO	SALIDA <u>04</u> <u>07</u> <u>2025</u> DÍA MES AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
<u>Sebastián Saldívar Torres</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>Sebastián Saldívar Torres</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 _____ DÍA MES AÑO	SALIDA _____ DÍA MES AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO	
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO

