



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 02/07/2025

Consecutivo
por Área: F 082/REF 070

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: GLORIA GOMEZ HECTOR FERNANDO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 01 DE JULIO DE 2025

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
01/07/2025	CT-SLP- 079	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE REYES, S.L.P.	125	DESAYUNO: EJIDO TEJOCOTE, MPIO DE VILLA DE REYES, S.L.P.
01/07/2025	CT-SLP- 079	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE VILLA DE REYES, S.L.P.	200	COMIDA: EJIDO TEJOCOTE, MPIO DE VILLA DE REYES, S.L.P

Atentamente

ING. HECTOR FERNANDO GLORIA GÓMEZ

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



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

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____	
COMISIÓN A: <u>VILLA DE REYES, S.L.P.</u>	LOCAL DEL C. <u>ING. HECTOR FERNANDO GLORIA GOMEZ</u>
ORDENADA POR: <u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA</u>	ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P. _____
JEFE INMEDIATO	JEFE INMEDIATO
 01 DÍA JULIO MES 2025 AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO SAN LUIS POTOSÍ	 01 DÍA JULIO MES 2025 AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO SAN LUIS POTOSÍ
FORÁNEO	
DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE VILLA DE REYES, S.L.P. A 01 DE JULIO 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. PPPA. <u>130.1.2.1/00442-2025</u>	DE FECHA: <u>01/07/2025</u>
LLEGADA	SALIDA
01 DÍA JULIO MES 2025 AÑO	01 DÍA JULIO MES 2025 AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
 <u>JUAN RODRIGUEZ</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 <u>JUAN RODRIGUEZ</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 MES AÑO	DÍA MES AÑO
ENCARGADO FEDERAL	
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO



2025 Año de la Mujer Indígena