



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 19/06/2025

Consecutivo por Área: F 071 /REF 061

ORPA : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 11 DE JUNIO DE 2025

Lugar: DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE SAN CIRO DE ACOSTA, S.L.P.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
11/06/2025	Referencia 061-folio de transito - 065	Viatico para la comision en materia de Forestal en el Municipio de San Ciró de Acosta, S.L.P.	150.00	DESAYUNO: comedor en el municipio de San Ciró de Acosta, S.L.P.
11/06/2025	Referencia 061-folio de transito - 065	Viatico para la comision en materia de Forestal en el Municipio de San Ciró de Acosta, S.L.P.	175.00	COMIDA: comedor en el municipio de San Ciró de Acosta, 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. _____	
COMISIÓN A: <u>Diversos puntos del Municipio de San Ciró de Acosta, 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	EL JEFE INMEDIATO
SALIDA <u>11</u> DÍA <u>06</u> MES <u>2025</u> AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO 	LLEGADA <u>11</u> DÍA <u>06</u> MES <u>2025</u> AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORÁNEO	
DIVEROS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE SAN CIRO DE ACOSTA, S.L.P. A <u>11</u> DE <u>JUNIO</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>PPFA/30.1.2.1/00194-25</u> DE FECHA <u>11 DE JUNIO DE 2025</u>	
LLEGADA <u>11</u> DÍA <u>06</u> MES <u>2025</u> AÑO	SALIDA <u>11</u> DÍA <u>06</u> MES <u>2025</u> AÑO
COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
DELEGACIÓN DE SEMARNAT Y/O PROFEPA EN: <u>SAN CIRO DE ACOSTA SAN LUIS POTOSÍ 2024-2027</u>	
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 DIA MES AÑO	SALIDA DIA MES AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO	
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO



2025 Año de La Mujer Indígena