

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 08/05/2025

Consecutivo
 por Área: F 049/REF 040

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: MORAN GUERRERO MARIO ALEJANDRO
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 07 DE MAYO DE 2025

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
07/05/2025	CT-SLP- 040	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE REYES, S.L.P.	125	DESAYUNO: EJIDO EL SOCAVON, MPIO DE VILLA DE REYES, S.L.P.
07/05/2025	CT-SLP- 040	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE VILLA DE REYES, S.L.P.	200	COMIDA: EJIDO EL SOCAVON, MPIO DE VILLA DE REYES, S.L.P.

Atentamente


 ING. MARIO ALEJANDRO MORAN GUERRERO

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. MARIO ALEJANDRO MORAN GUERRERO</u>
ORDENADA POR: <u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA</u>	ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P. _____
JEFE INMEDIATO	JEFE INMEDIATO
SALIDA <u>07</u> DÍA <u>MAYO</u> MES <u>2025</u> AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO	LLEGADA <u>07</u> DÍA <u>MAYO</u> MES <u>2025</u> AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORÁNEO	
DIVEROS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE VILLA DE REYES, S.L.P. A <u>07</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>PPFA. /30.1.2.1/00238-2025</u> DE FECHA: <u>07/05/2025</u>	
LLEGADA	SALIDA
<u>07</u> DÍA <u>MAYO</u> MES <u>2025</u> AÑO	<u>07</u> DÍA <u>MAYO</u> MES <u>2025</u> AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORÁNEO	
DELEGACIÓN DE SEMARNAT Y/O PROCURADURÍA EJIDAL <u>COMISARIADO EJIDAL</u> <u>EL SOCAVON,</u> CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR, <u>MUNICIPIO DE</u> <u>VILLA DE REYES, S.L.P.</u> 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