

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de  
 Elaboración: 06/06/2025

Consecutivo  
 por Área: F 067/REF 057

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 03 DE JUNIO DE 2025

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
03/06/2025	CT-SLP- 061	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P.	125	DESAYUNO:MPIO DE RIOVERDE, S.L.P.
03/06/2025	CT-SLP- 061	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P.	200	COMIDA: MPIO DE RIOVERDE, 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.



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>RIOVERDE, S.L.P.</u>	LOCAL DEL C. <u>MARIO ALEJANDRO MORAN GUERRERO</u>
ORDENADA POR: <u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA</u>	ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P. _____
<p><b>JEFE INMEDIATO</b></p> <p>SALIDA</p> <p>03 JUNIO 2025 DÍA MES AÑO</p> <p>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>	<p><b>JEFE INMEDIATO</b></p> <p>LLEGADA</p> <p>03 JUNIO 2025 DÍA MES AÑO</p> <p>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>
<b>FORÁNEO</b>	
DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P. A <u>03</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>PPPA. 130.1.2.1/00267-1/2025</u>	DE FECHA: <u>27/05/2025</u>
<p>LLEGADA</p> <p>03 JUNIO 2025 DÍA MES AÑO</p>	<p>SALIDA</p> <p>03 JUNIO 2025 DÍA MES AÑO</p>
<p><b>AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL</b></p> <p><b>ECOLOGÍA</b></p> <p><u>Antonio...</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>	<p><b>AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL</b></p> <p><b>ECOLOGÍA</b></p> <p><u>Antonio...</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>
<b>FORÁNEO</b>	
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 _____
<p>LLEGADA</p> <p>DÍA MES AÑO</p>	<p>SALIDA</p> <p>DÍA MES AÑO</p>
<b>ENCARGADO FEDERAL</b>	
NOMBRE, FIRMA Y SELLO _____	NOMBRE, FIRMA Y SELLO _____

