

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de  
 Elaboración: 09-jun-25

Consecutivo  
 por Área: F-064/REF-054

Oficina de Representación: SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: RIVAS GONZÁLEZ CELESTINO  
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 29 de mayo de 2025

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
29-may-29	CT-SLP-058	Comedor "La Ceiba". Carretera Tamazunchale-San Felipe Orizatlan s/n, municipio de Tamazunchale, S.L.P.	154.00	
29-may-25	CT-SLP-058	Lonchería "Doña Paz 1", Calle Zaragoza S/N, Zona Centro, Tamazunchale, S.L.P.	171.00	

Atentamente

ING. CELESTINO RIVAS GONZÁLEZ

Comisionado



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. _____					
<b>LOCAL</b>					
COMISIÓN A: <u>DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE TAMAZUNCHALE, S.L.P.</u> , DEL C. <u>CELESTINO RIVAS GONZÁLEZ</u> ORDENADA POR LA C. <u>LIC. MARCELA HERNÁNDEZ ARISTA</u> , ENCARGADA DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL Y GESTIÓN TERRITORIAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ					
<b>EL JEFE INMEDIATO</b>					
SALIDA 29 / 05 / 2025 DÍA / MES / AÑO LIC. MARCELA HERNÁNDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO			LLEGADA 29 / 05 / 2025 DÍA / MES / AÑO LIC. MARCELA HERNÁNDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<b>FORANEO</b>					
MUNICIPIO DE TAMAZUNCHALE, S.L.P. A 29 DE MAYO DE 2025, LIC. MARCELA HERNÁNDEZ 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/30.1.2.1/00251-2025</u> , DE FECHA <u>29 DE MAYO DE 2025</u> .					
LLEGADA 29 / 05 / 2025 DÍA / MES / AÑO			SALIDA 29 / 05 / 2025 DÍA / MES / AÑO		
<b>AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL</b>					
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Cynthia Ramirez Tamazunchale Coordinadora de <u>Protección Ambiental</u>			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Cynthia Ramirez Tamazunchale Coordinadora de <u>Protección Ambiental</u>		
<b>FORANEO</b>					
DELEGACIÓN DE SEMARNAT Y/O PROFEPA EN: <u>San Luis Potosí</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 No. _____ DE FECHA _____					
LLEGADA DIA / MES / AÑO			SALIDA DIA / MES / AÑO		
<b>SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO</b>					
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

