

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 24-jun-25

Consecutivo
 por Área: F-073/REF-062

Oficina de Representación: SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 19 y 20 de junio de 2025.

Lugar: Diversos puntos del municipio de Tamazunchale, S.L.P.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
19-jun-25	CT-SLP-071	Comedor "La Ceiba", Carretera Tamazunchale-San Felipe Orizatlan s/n, municipio de Tamazunchale, S.L.P.	150.00	
19-jun-25	CT-SLP-071	Lonchería "Doña Paz 1", Calle Zaragoza S/N, Zona Centro, Tamazunchale, S.L.P.	175.00	
19-jun-25	CT-SLP-071	Hotel Posada Huasteca, Carretera Tamazunchale-San Martín Km. 4, Tamazunchale, S.L.P.	325.00	
20-jun-25	CT-SLP-071	Comedor "La Ceiba", Carretera Tamazunchale-San Felipe Orizatlan s/n, municipio de Tamazunchale, S.L.P.	149.00	
20-jun-25	CT-SLP-071	Lonchería "Doña Paz 1", Calle Zaragoza S/N, Zona Centro, Tamazunchale, S.L.P.	176.00	

975.00

Atentamente

ING. CELESTINO RIVAS GONZÁLEZ

Comisionado



Medio Ambiente

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales



PROFEPA

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE



CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISIÓN A: DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE TAMAZUNCHALE, S.L.P. DEL C. CELESTINO RIVAS GONZALEZ
ORDENADA POR LA C: LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P.

EL JEFE INMEDIATO

SALIDA
 19 JUNIO 2025
 DÍA MES AÑO
 LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA
 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA
 20 JUNIO 2025
 DÍA MES AÑO
 LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA S.P. S.L.P.
 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

TAMAZUNCHALE, S.L.P. A 20 DE JUNIO 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. PEPA/30.1.2.1/00262-2025, DE FECHA 18 DE JUNIO DE 2025.

LLEGADA		SALIDA
19 JUNIO 2025	20 JUNIO 2025	
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	



RA. GUADALUPE GODINEZ
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
DIRECTORA DE TURISMO
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

RA. GUADALUPE GODINEZ S/L
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
REGISTRADA TURISMO
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

OFICINA DE REPRESENTACIÓN 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 No. _____ DE FECHA _____

LLEGADA	SALIDA
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO
--------------------------------	--------------------------------



2025
Año de
La Mujer
Indígena