

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de  
 Elaboración: 22-jul-25

Consecutivo  
 por Área: F-089/REF-077

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 9 de julio de 2025

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
09-jul-25	CT-SLP-086	Comedor "Panadería y Restaurante La Fé", Pedro Antonio Santos s/n, Zona Centro, Tamuín, S.L.P.	152.00	
09-jul-25	CT-SLP-086	Comedor "El Arbolito", Carretera Valles-Tampico sin número, municipio de Tamuín, S.L.P.	173.00	

Atentamente

ING. CELESTINO RIVAS GONZÁLEZ

Comisionado



# Medio Ambiente

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales



# PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE



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. \_\_\_\_\_

### LOCAL

COMISIÓN A: **DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE TAMUÍN, S.L.P., DEL C. CELESTINO RIVAS GONZALEZ ORDENADA POR LA C. LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, ENCARGADA DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCIÓN AMBIENTAL Y GESTIÓN TERRITORIAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ.**

### EL JEFE INMEDIATO

SALIDA

09 DÍA / 07 MES / 2025 AÑO

LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA S.L.P.  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

09 DÍA / 07 MES / 2025 AÑO

LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA S.L.P.  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

### FORANEO

**MUNICIPIO DE TAMUÍN, S.L.P. A 09 DE JULIO 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. PFPA/30.1.2.1/00321-2025, DE FECHA 08 DE JULIO DE 2025.**

LLEGADA

09 DÍA / 07 MES / 2025 AÑO

SALIDA

09 DÍA / 07 MES / 2025 AÑO

### AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

### FORANEO

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 No. \_\_\_\_\_, DE FECHA \_\_\_\_\_

LLEGADA

DÍA / MES / AÑO

SALIDA

DÍA / MES / AÑO

### SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena