

MEDIO AMBIENTE



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 05/06/2025

Consecutivo
por Área: FOL 066 /REF 056

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: MARTINEZ HERNANDEZ MARTIN
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 03 DE JUNIO DE 2025

Lugar: RIOVERDE, S.L.P.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
03/06/2025	CT-SLP-60	COMEDOR LAS CAZUELAS, CALLE NICOLAS BRAVO ESQ , ZONA CENTRO, RIOVERDE, S.L.P.	145	VIATICO DEVENGADO
03/06/2025	CT-SLP-60	COMEDOR JUANITA, CALLE NICOLAS BRAVO ESQ , ZONA CENTRO. RIOVERDE, S.L.P.	180	VIATICO DEVENGADO


ING. MARTÍN MARTINEZ HERNANDEZ

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.



LOCAL			CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____		
COMISIÓN A: <u>DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P.</u> DEL C. <u>MARTIN MARTINEZ HERNANDEZ</u> ORDENADA POR LA C. <u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P.</u>					
EL JEFE INMEDIATO					
SALIDA 03 JUNIO 2025 DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO			LLEGADA 03 JUNIO 2025 DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORÁNEO					
RIOVERDE, S.L.P. A 03 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. <u>PPPA/30.1.2.1/00250-2025</u> , DE FECHA <u>26 DE MAYO DE 2025</u> .					
LLEGADA			SALIDA		
03 DÍA	JUNIO MES	2025 AÑO	03 DÍA	JUNIO MES	2025 AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL					
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO _____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO _____ 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		

