

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 25/05/2025

Consecutivo
por Área: FOL 056 /REF 047

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ


Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 21 DE MAYO DE 2025

Lugar: XILITLA, S.L.P.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
21/05/2025	CT-SLP-46	CONSUMO COMEDOR LA GUERA, CALLE LOPEZ MATEOS, ZONA CENTRO, MPIO DE XILITLA, S.L.P.	145	VIATICO DEVENGADO
21/05/2025	CT-SLP-46	CONSUMO COMEDOR EL ARCA, CALLE MORELOS S/N MPIO DE XILITLA, S.L.P.	180	VIATICO DEVENGADO


ING. MARTIN 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.



Medio Ambiente

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales



PROFEP
PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE



LOCAL			CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____		
COMISIÓN A: <u>DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE XILITLA, S.L.P. DEL C. MARTIN MARTINEZ HERNANDEZ</u>					
ORDENADA POR LA C: <u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEP EN S.L.P.</u>					
EL JEFE INMEDIATO					
SALIDA			LLEGADA		
21 DÍA	MAYO MES	2025 AÑO	21 DÍA	MAYO MES	2025 AÑO
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO			LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORÁNEO					
XILITLA, S.L.P. A 21 DE MAYO 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>PFPA/30.1.2.1/00227-2025</u> , DE FECHA 20 DE MAYO DE 2025.					
LLEGADA			SALIDA		
21 DÍA	MAYO MES	2025 AÑO	21 DÍA	MAYO MES	2025 AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL					
<u>Othon Martínez Meléndrez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>Othon Martínez Meléndrez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<u>SEDE SECRETARÍA DE DESARROLLO URBANO Y ELUGIA</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>SEDE SECRETARÍA DE DESARROLLO URBANO Y ELUGIA</u> 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		
SERVICIOS MUNICIPALES DÍA 2024 - 2027	MES	AÑO	SERVICIOS MUNICIPALES DÍA 2024 - 2027	MES	AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO			_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO		



2025
Año de
La Mujer
Indígena