



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 25/09/2025

Consecutivo por Área: FOL 121 /REF 108

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECUROS NATURALES

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

Periodo: 22 AL 24 DE SEPTIEMBRE DE 2025

Lugar: RIOVERDE, S.L.P.

Table with 5 columns: Fecha Factura, Folio, Razón Social (consumo), Importe, Observaciones. Contains 8 rows of expense data.

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



<b>LOCAL</b>			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>			
<b>EL JEFE INMEDIATO</b>			
<b>SANDA</b> <u>22</u> DÍA <u>SEPTIEMBRE</u> MES <u>2025</u> AÑO	<b>LLEGADA</b> <u>24</u> DÍA <u>SEPTIEMBRE</u> MES <u>2025</u> AÑO		
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO		LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
<b>FORÁNEO</b>			
<b>RIOVERDE, S.L.P. A 24 DE SEPTIEMBRE DE 2025.</b> 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/30.1.2.1/00687-2025</u> , DE FECHA <u>17 DE SEPTIEMBRE DE 2025</u> .			
<b>LLEGADA</b>	<b>SALIDA</b>		
<u>22</u> DÍA <u>SEPTIEMBRE</u> MES <u>2025</u> AÑO	<u>24</u> DÍA <u>SEPTIEMBRE</u> MES <u>2025</u> AÑO		
<b>AUTORIDAD MUNICIPAL</b>			
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Amador Matamoros Cedillo</u>	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Amador Matamoros Cedillo</u>		
<b>FORÁNEO</b>			
<b>OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE SEMARNAT Y/O PROFEPA EN:</b> _____ 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 _____			
<b>LLEGADA</b>	<b>SALIDA</b>		
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO		
<b>SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO</b>			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO		NOMBRE, FIRMA Y SELLO	



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena