

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 21/04/2025

Consecutivo
por Área: FOL 36/REF 31

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

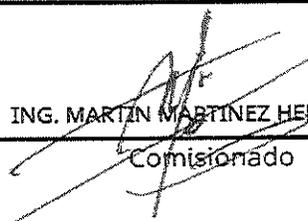
Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Período: 10 DE ABRIL DE 2025

Lugar: TAMASOPO, S.L.P.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
10/04/2025	CT-SLP-31	Rest La Parroquia, Miguel Hidalgo 403, zona centro, Tamasopo, S.L.P.,	145	VIATICO DEVENGADO
10/04/2025	CT-SLP-31	Comedor GBG, Calle Leona Vicario, Zona Centro, Tamasopo, S.L.P.	180	VIATICO DEVENGADO



ING. MARTÍN MARTÍNEZ HERNÁNDEZ
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.

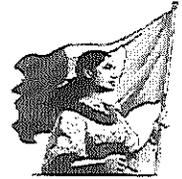


Medio Ambiente

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales

PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE



CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
LOCAL					
COMISIÓN A: <u>DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE TAMASOPO, 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 <u>10</u> DÍA			LLEGADA <u>10</u> DÍA		
<u>ABRIL</u> MES			<u>ABRIL</u> MES		
<u>2025</u> AÑO			<u>2025</u> AÑO		
<u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORÁNEO					
<u>TAMASOPO, S.L.P.</u> A <u>10</u> DE <u>ABRIL</u> DE <u>2025</u> . <u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA</u> , 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/30.1.2.1/00151-2025</u> , DE FECHA <u>09</u> DE <u>ABRIL</u> DE <u>2025</u> .					
LLEGADA			SALIDA		
<u>10</u> DÍA			<u>10</u> DÍA		
<u>ABRIL</u> MES			<u>ABRIL</u> MES		
<u>2025</u> AÑO			<u>2025</u> AÑO		
AUTORIDAD MUNICIPAL			AUTORIDAD MUNICIPAL		
<u>Andrés Nisoché Villanueva</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>Andrés Nisoché Villanueva</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<u>Andrés Nisoché Villanueva</u> Director de ecología y gestión ambiental CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>Andrés Nisoché Villanueva</u> Director de ecología y gestión ambiental 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			DÍA		
MES			MES		
AÑO			AÑO		
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		



2025
Año de
La Mujer
Indígena