

DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 21-abr-25

Consecutivo
por Área: F-038/REF-033

Oficina de Representación: SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

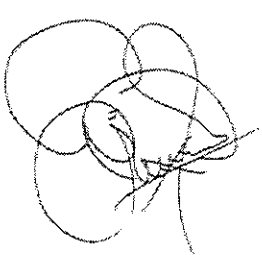
Comisionado: RIVAS GONZÁLEZ CELESTINO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Período: 10 de abril de 2025

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
10-abr-25	CT-SLP-033	Comedor "El Jacalito", Km. 55 Carretera Federal No. 70, Entronque a Tamasopo, municipio de Tamasopo, S.L.P.	150.00	
10-abr-25	CT-SLP-033	Comedor "La Parroquia", Calle Miguel Hidalgo sin número, Zona Centro, municipio de Tamasopo, S.L.P.	175.00	

Atentamente


ING. CELESTINO RIVAS GONZÁLEZ

Comisionado

Medio Ambiente

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales

PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE



LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____	
COMISIÓN A: DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE TAMASOPO, S.L.P. DEL C. CELESTINO RIVAS GONZALEZ ORDENADA POR LA C. LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P.			
EL JEFE INMEDIATO		EL JEFE INMEDIATO	
SALIDA 10 DÍA	LLEGADA 10 DÍA		
ABRIL MES	ABRIL MES		
2025 AÑO	2025 AÑO		
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO	LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEO			
TAMASOPO, S.L.P. A 10 DE ABRIL DE 2025, LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO No. PROFEPA/30.1.21/00152-2025, DE FECHA 09 DE ABRIL DE 2025.			
LLEGADA		SALIDA	
10 DÍA	ABRIL MES	10 DÍA	ABRIL MES
	2025 AÑO		2025 AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL		AUTORIDAD MUNICIPAL	
Andres Nisoché Villanueva CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	Andres Nisoché Villanueva CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
Andres Nisoché Director de ecología CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	Andres Nisoché V. Director de ecología CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
2026-FORANEO		2026-FORANEO	
OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE SEMARNAT Y/O PROFEPA EN: _____ CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO 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	DÍA	MES
	AÑO		AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO		NOMBRE, FIRMA Y SELLO	



2025
Año de
La Mujer
Indígena

Av. Industrias y Eje 106 S/N Zona Industrial, C.P. 78395, San Luis Potosí, S.L.P. Tel: (461) 4624-6835 www.gob.mx/profeпа