

DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 21-abr-25

Consecutivo
por Área: F-039/REF-034

Oficina de Representación: SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

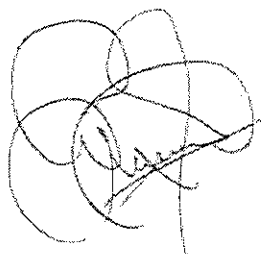
Comisionado: RIVAS CONZÁLEZ CELESTINO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 11 de abril de 2025

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
11-abr-25	CT-SLP-034	Comedor "El Jacalito", Km. 55 Carretera Federal No. 70, Entronque a Tamasopo, municipio de Tamasopo, S.L.P.	153.00	
11-abr-25	CT-SLP-034	Comedor "La Parroquia", Calle Miguel Hidalgo sin número, Zona Centro, municipio de Tamasopo, S.L.P.	172.00	

Atentamente


ING. CELESTINO RIVAS GONZÁLEZ
Comisionado

Medio Ambiente

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales



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			LLEGADA		
II	ABRIL	2025	II	ABRIL	2025
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO			LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORÁNEO					
TAMASOPO, S.L.P. A II 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. PEPA/30.1.2.1/00154-2025, DE FECHA 10 DE ABRIL DE 2025.					
LLEGADA			SALIDA		
II	ABRIL	2025	II	ABRIL	2025
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
Andres nigocha villanueva CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			Andres nigocha villanueva CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
Andres nigocha v. Director de ecologia CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			Andres nigocha v. Director de ecologia CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
2024-2507 FORÁNEO					
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		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO			SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		



2025
Año de
La Mujer
Indígena

Av. Industrias y Eje 16a S.M., Zona Industrial, C.P. 78306, San Luis Potosí, S.L.P. Tel: (41) 4824 6735 www.gob.mx/profepa