



## DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de  
Elaboración: 08/05/2025

Consecutivo  
por Área: F 046/REF 037

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: GLORIA GOMEZ HECTOR FERNANDO  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 11 DE ABRIL DE 2025

Lugar: DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE SANTA MARIA DEL RIO, S.L.P.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
11/04/2025	CT SLP-037	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE SANTA MARIA DEL RIO, S.L.P.	125	DESAYUNO: LOC. OJO CALIENTE, SANTA MARIA DEL RIO, S.L.P.
11/04/2025	CT SLP-037	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE SANTA MARIA DEL RIO, S.L.P.	200	COMIDA: LOC. OJO CALIENTE, SANTA MARIA DEL RIO, S.L.P.

Atentamente

ING. HECTOR FERNANDO GLORIA GÓMEZ

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



OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL Y GESTIÓN TERRITORIAL DE LA PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____	
COMISIÓN A: <u>SANTA MARIA DEL RIO, S.L.P.</u>	LOCAL DEL C. <u>ING. HECTOR FERNANDO GLORIA GOMEZ</u>
ORDENADA POR: <u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA</u>	ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P. _____
JEFE INMEDIATO	
SALIDA TI ABRIL 2025 DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO	LLEGADA TI ABRIL 2025 DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.
FORÁNEO	
DIVEROS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE SANTA MARIA DEL RIO, S.L.P. A TI DE ABRIL 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. P.F.P.A. <u>130.1.2.1/00201-/2025</u>	DE FECHA: <u>TI/04/2025</u>
LLEGADA TI ABRIL 2025 DÍA MES AÑO	SALIDA TI ABRIL 2025 DÍA MES AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <i>Filemon Ramos Segura</i>	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <i>Filemon Ramos Segura</i>
FORÁNEO	
DELEGACIÓN 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 _____	DE FECHA _____
LLEGADA DÍA MES AÑO	SALIDA DÍA MES AÑO
ENCARGADO FEDERAL	
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: (44) 4824 6835 www.gob.mx/profeпа