



## DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de  
Elaboración: 08/05/2025

Consecutivo  
por Área: F 047/REF 038

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 25 DE ABRIL DE 2025

Lugar: DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
25/04/2025	CT-SLP-038	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P.	125	DESAYUNO: EJIDO MORILLOS RIOVERDE, S.L.P.
25/04/2025	CT-SLP-038	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P.	200	COMIDA: EEJIDO MORILLOS RIOVERDE, 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



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

LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____
COMISIÓN A:	<u>RIOVERDE, S.L.P.</u>	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. _____
<b>JEFE INMEDIATO</b>		
SALIDA <u>25</u> DÍA <u>ABRIL</u> MES <u>2025</u> AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO	LLEGADA <u>25</u> DÍA <u>ABRIL</u> MES <u>2025</u> AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
<b>FORÁNEO</b>		
<u>DIVEROS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P.</u>		A <u>25</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.	PFPA- <u>130.1.2.1/00210-/2025</u>	DE FECHA: <u>25/04/2025</u>
LLEGADA <u>25</u> DÍA <u>ABRIL</u> MES <u>2025</u> AÑO	SALIDA <u>25</u> DÍA <u>ABRIL</u> MES <u>2025</u> AÑO	
<b>FORÁNEO</b>		
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	
<b>ENCARGADO FEDERAL</b>		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO _____		NOMBRE, FIRMA Y SELLO _____

*Armando...*  
**ECOLOGÍA**  
 AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL  
 GOBIERNO MUNICIPAL  
 24-2027  
*Director...*  
**ECOLOGÍA FUERZA**  
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

*Armando...*  
**ECOLOGÍA**  
 AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL  
 GOBIERNO MUNICIPAL  
 24-2027  
*Director...*  
**ECOLOGÍA FUERZA**  
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena