



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 08/05/2025

Consecutivo por Área: F 0050/REF 041

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 07 DE MAYO DE 2025

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
07/05/2025	CT-SLP- 041	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE REYES, S.L.P.	125	DESAYUNO: EJIDO EL SOCAVON, MPIO DE VILLA DE REYES, S.L.P.
07/05/2025	CT-SLP- 041	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE VILLA DE REYES, S.L.P.	200	COMIDA: EJIDO EL SOCAVON, MPIO DE VILLA DE REYES, 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



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

LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____	
COMISIÓN A:	<u>VILLA DE REYES, 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.	_____
JEFE INMEDIATO		JEFE INMEDIATO	
SALIDA	LLEGADA	SALIDA	LLEGADA
07 DÍA	MAYO MES	07 DÍA	MAYO MES
2025 AÑO	2025 AÑO	2025 AÑO	2025 AÑO
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA		LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA	
NOMBRE, FIRMA Y SELLO		NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
PROTECCIÓN AL AMBIENTE		PROTECCIÓN AL AMBIENTE	
SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.		SAN LUIS POTOSÍ	
FORÁNEO			
DIVEROS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE VILLA DE REYES, S.L.P.		A <u>07</u> DE <u>MAYO</u> DE <u>2025</u>	
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. <u>PPFA. /30.1.2.1/00237-/2025</u>		DE FECHA: <u>07/05/2025</u>	
LLEGADA		SALIDA	
07 DÍA	MAYO MES	07 DÍA	MAYO MES
2025 AÑO	2025 AÑO	2025 AÑO	2025 AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL			
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
C.N.C. DELEGACIÓN DE SEMARNAT Y/O PROFEPA EN: COMISARIADO EJIDAL EL SOCAVON, MUNICIPIO DE VILLA DE REYES, S.L.P.		C.N.C. COMISARIADO EJIDAL EN ESTE LUGAR, MUNICIPIO DE VILLA DE REYES, S.L.P.	
CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR,		CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR,	
EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED,		EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED,	
EN SU OFICIO _____		DE FECHA _____	
LLEGADA		SALIDA	
DÍA	MES	DÍA	MES
AÑO	AÑO	AÑO	AÑO
ENCARGADO FEDERAL			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO		NOMBRE, FIRMA Y SELLO	



2025 Año de La Mujer Indígena