

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 08/05/2025

Consecutivo
 por Área: F 044/REF 035

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: MORAN GUERRERO MARIO ALEJANDRO
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-035	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-035	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. MARIO ALEJANDRO MORAN GUERRERO

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>SANTA MARIA DEL RIO, S.L.P.</u>	DEL C.	<u>ING. MARIO ALEJANDRO MORAN GUERRERO</u>
ORDENADA POR:	<u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA</u>	ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P.	_____
JEFE INMEDIATO			
TI DÍA	SALIDA <u>ABRIL</u> MES	2025 AÑO	TI DÍA
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO 		LLEGADA <u>ABRIL</u> MES	
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO 		2025 AÑO	
FORÁNEO			
<u>DIVEROS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE SANTA MARIA DEL RIO, S.L.P.</u>		A <u>11</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. <u>FFPA. /30.1.2.1/00202-2025</u>		DE FECHA: <u>11/04/2025</u>	
TI DÍA	LLEGADA <u>ABRIL</u> MES	2025 AÑO	SALIDA <u>ABRIL</u> MES
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
<u>Fileada Ramos Segura</u>		<u>Fileada Ramos Segura</u>	
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 _____	
TI DÍA	LLEGADA MES	AÑO	SALIDA MES
NOMBRE, FIRMA Y SELLO		NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
ENCARGADO FEDERAL			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO		NOMBRE, FIRMA Y SELLO	



2025
Año de
La Mujer
Indígena