

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 08/05/2025

Consecutivo
 por Área: F 045/REF 036

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: MORAN GUERRERO MARIO ALEJANDRO
 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-036	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P.	125	DESAYUNO: EJIDO MORILLOS RIOVERDE, S.L.P.
25/04/2025	CT-SLP-036	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P.	200	COMIDA: EEJIDO MORILLOS RIOVERDE, 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

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____	
COMISIÓN A: <u>RIOVERDE, S.L.P.</u>	LOCAL 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	
SALIDA <u>25</u> DÍA <u>ABRIL</u> MES <u>2025</u> AÑO <u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	LLEGADA <u>25</u> DÍA <u>ABRIL</u> MES <u>2025</u> AÑO <u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORÁNEO	
<u>DIVERSOS 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. <u>PPPA. /30.1.2.1/00211-2025</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
GOBIERNO MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL <u>ECOLOGÍA</u> <u>Armando Morales Cedillo</u> <u>2024-2027</u> <u>Director de Ecología</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	GOBIERNO MUNICIPAL <u>ECOLOGÍA</u> <u>Armando Morales Cedillo</u> <u>2024-2027</u> <u>Director de Ecología</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
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