



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES
CERTIFICADO DE TRANSITO
APÉNDICE XIV
OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL

LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____	
COMISIÓN A: <u>SALINAS, 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 <u>PROFEPA EN S.L.P.</u>	
JEFE INMEDIATO			
SALIDA <u>04</u> <u>OCTUBRE</u> <u>2022</u> DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO		LLEGADA <u>04</u> <u>OCTUBRE</u> <u>2022</u> DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORÁNEO			
DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE SALINAS, S.L.P. A <u>04</u> DE <u>OCTUBRE</u> DE <u>2022</u>			
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR			
LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED			
EN SU OFICIO NO. <u>PPPA. /30.3/0150-22</u> DE FECHA: <u>04 DE OCTUBRE DE 2022</u>			
LLEGADA <u>04</u> <u>OCTUBRE</u> <u>2022</u> DÍA MES AÑO		SALIDA <u>04</u> <u>OCTUBRE</u> <u>2022</u> DÍA MES AÑO	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL			
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		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 <u>_____</u>		DE FECHA <u>_____</u>	
LLEGADA <u>_____</u> <u>_____</u> <u>_____</u> DÍA MES AÑO		SALIDA <u>_____</u> <u>_____</u> <u>_____</u> DÍA MES AÑO	
DELEGADO FEDERAL			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO		NOMBRE, FIRMA Y SELLO	

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 26/10/2022

Consecutivo
 por Área: F 101/REF 088

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 10 DE OCTUBRE DE 2022

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
04/04/2022	CT 116	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE SALINAS, S.L.P.	175	DESAYUNO: EJIDO SALINAS Y ANEXOS, SALINAS, S.L.P.
04/04/2022	CT 116	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE SALINAS, S.L.P.	138	COMIDA: EJIDO SALINAS Y ANEXOS, SALINAS, 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.