



**MEDIO AMBIENTE**

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>LOCAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                | CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____ |
| COMISIÓN A: <u>VILLA DE RAMOS, S.L.P.</u> DEL C. <u>ING. HECTOR FERNANDO GLORIA GOMEZ</u><br>ORDENADA POR: <u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA</u> ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P.                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                |                                   |
| <b>JEFE INMEDIATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                |                                   |
| SALIDA<br><u>05</u> <u>OCTUBRE</u> <u>2022</u><br>DÍA MES AÑO<br>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA<br>NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                     | LLEGADA<br><u>05</u> <u>OCTUBRE</u> <u>2022</u><br>DÍA MES AÑO<br>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA<br>NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                       |                                   |
| <b>FORÁNEO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                |                                   |
| DIVEROS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE VILLA DE RAMOS, S.L.P. A <u>05</u> DE <u>OCTUBRE</u> DE <u>2022</u><br>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR<br>LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED<br>PPFA. <u>130.3/0152-22</u> DE FECHA: <u>05 DE OCTUBRE DE 2022</u><br>EN SU OFICIO NO. _____               |                                                                                                                                                                                                |                                   |
| LLEGADA<br><u>05</u> <u>OCTUBRE</u> <u>2022</u><br>DÍA MES AÑO<br>H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL<br>2021-2024<br><b>SECRETARÍA GENERAL</b><br>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO<br>VILLA DE RAMOS, S.L.P.                                                                                                                                                                                                             | SALIDA<br><u>05</u> <u>OCTUBRE</u> <u>2022</u><br>DÍA MES AÑO<br>H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL<br>2021-2024<br><b>SECRETARÍA GENERAL</b><br>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO<br>VILLA DE RAMOS, S.L.P. |                                   |
| <b>FORÁNEO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                |                                   |
| DELEGACIÓN DE SEMARNAT Y/O PROFEPA EN:<br><u>Lic. Alejandro Sanchez Rodriguez</u><br>CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR<br>EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED,<br>EN SU OFICIO _____ DE FECHA _____<br>LLEGADA SALIDA<br><u>_____</u> <u>_____</u> <u>_____</u> <u>_____</u> <u>_____</u> <u>_____</u><br>DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO |                                                                                                                                                                                                |                                   |
| <b>DELEGADO FEDERAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                |                                   |
| 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: 05 DE OCTUBRE DE 2022

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

| Fecha Factura | Folio  | Razón Social                                     | Importe | Observaciones                                          |
|---------------|--------|--------------------------------------------------|---------|--------------------------------------------------------|
| 05/10/2022    | CT 117 | VIATICOS DEL MUNICIPIO DE VILLA DE RAMOS, S.L.P. | 175     | DESAYUNO: EJIDO VILLA DE RAMOS, VILLA DE RAMOS, S.L.P. |
| 05/10/2022    | CT 117 | VIATICOS DEL MUNICIPIO DE VILLA DE RAMOS, S.L.P. | 138     | COMIDA: EJIDO VILLA DE RAMOS, VILLA DE RAMOS, 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.