

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                               |
| <b>LOCAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                               |
| COMISION A: <b>DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE TAMASOPO., S.L.P.</b> DEL <b>C. CELESTINO RIVAS GONZALEZ</b><br>ORDENADA POR LA C: <b>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P.</b>                                                                                                      |                                                                                                                                               |
| <b>EL JEFE INMEDIATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                               |
| <b>SALIDA</b><br><b>18</b><br>DIA<br><b>NOVIEMBRE</b><br>MES<br><b>2022</b><br>AÑO<br>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA<br>NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                | <b>LLEGADA</b><br><b>18</b><br>DIA<br><b>NOVIEMBRE</b><br>MES<br><b>2022</b><br>AÑO<br>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA<br>NOMBRE, FIRMA Y SELLO |
| <b>FORÁNEO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                               |
| <b>TAMASOPO, S.L.P. A 18 DE NOVIEMBRE DE 2022, LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO No. <u>PFPA/30.3/ZH/0164-2022</u>, DE FECHA <u>17 DE NOVIEMBRE DE 2022</u>.</b> |                                                                                                                                               |
| <b>LLEGADA</b><br><b>18</b><br>DIA<br><b>NOVIEMBRE</b><br>MES<br><b>2022</b><br>AÑO                                                                                                                                                                                                                                         | <b>SALIDA</b><br><b>18</b><br>DIA<br><b>NOVIEMBRE</b><br>MES<br><b>2022</b><br>AÑO                                                            |
| <b>AUTORIDAD MUNICIPAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                               |
| Maria Guadalupe Herrera Landaverde<br>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO<br>Directora de Ecología<br>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                 | Maria Guadalupe Herrera Landaverde<br>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO<br>Directora de Ecología<br>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                   |
| <b>FORÁNEO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                               |
| OFICINA DE REPRESENTACION DE SEMARNAT Y/O PROFEPA EN: _____<br>CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO No. _____<br>DE FECHA _____                                                                     |                                                                                                                                               |
| <b>LLEGADA</b><br>DIA MES AÑO                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>SALIDA</b><br>DIA MES AÑO                                                                                                                  |
| <b>SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                               |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                         |

# DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de  
Elaboración: 25-nov-22

Consecutivo  
por Área: **F-138/REF-123**

Oficina de Representación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

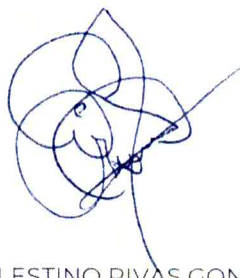
Comisionado: RIVAS GONZÁLEZ CELESTINO  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 18 de noviembre de 2022

Lugar: Diversos puntos del municipio de Tamasopo, S.L.P.

| Fecha Factura | Folio      | Razón Social                                                                                                | Importe | Observaciones |
|---------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------|
| 18-nov-22     | CT-SLP-160 | Comedor "El Jacalito", Km. 55 Carretera Federal No. 70, Entronque a Tamasopo, municipio de Tamasopo, S.L.P. | 146.50  |               |
| 18-nov-22     | CT-SLP-160 | Comedor "La Parroquia", Calle Miguel Hidalgo sin número, Zona Centro, municipio de Tamasopo, S.L.P.         | 166.00  |               |
|               |            |                                                                                                             |         |               |
|               |            |                                                                                                             |         |               |
|               |            |                                                                                                             |         |               |
|               |            |                                                                                                             |         |               |

Atentamente



ING. CELESTINO RIVAS GONZÁLEZ

Comisionado