

DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 17-mar-23

Consecutivo
por Área: F-016/REF-011

Oficina de Representación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

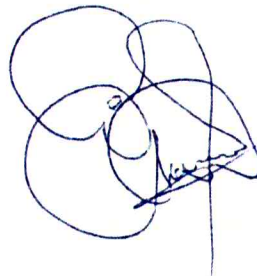
Comisionado: RIVAS GONZÁLEZ CELESTINO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 16 de febrero de 2023

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
16-feb-23	CT-SLP-028	Comedor "El Jacalito", Km. 55 Carretera Federal No. 70, Entronque a Tamasopo, municipio de Tamasopo, S.L.P.	145.50	
16-feb-23	CT-SLP-028	Comedor "La Parroquia", Calle Miguel Hidalgo sin número, Zona Centro, municipio de Tamasopo, S.L.P.	167.00	

Atentamente



ING. CELESTINO RIVAS GONZÁLEZ

Comisionado

MEDIO AMBIENTE

PROFEPA

"2023: AÑO DE FRANCISCO VILLA"

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
LOCAL					
COMISIÓN A: DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE TAMAÑOPO, S.L.P. DEL C. CELESTINO RIVAS GONZALEZ ORDENADA POR LA C: LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P.					
EL JEFE INMEDIATO					
SALIDA		LLEGDA			
16	FEBRERO	2023	FEBRERO	2023	
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO			LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORÁNEO					
TAMAÑOPO, S.L.P. A 16 DE FEBRERO DE 2023 , 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. PFPA/30.3/ZH/007-2023 , DE FECHA 15 DE FEBRERO DE 2023 .					
LLEGADA			SALIDA		
16	FEBRERO	2023	16	FEBRERO	2023
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL					
RAQUEL ENCABETH MARISCAL VILLANUEVA CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			RAQUEL ENCABETH MARISCAL VILLANUEVA CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
RAQUEL E.M.V. CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			RAQUEL E.M.V. CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
DIRECCIÓN DE ECOLOGIA			DIRECCIÓN DE ECOLOGIA		
FORÁNEO					
OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE SEMARNAT Y/O PROFEPA EN: _____ 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. _____ DE FECHA _____					
LLEGADA			SALIDA		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		