

DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 17-mar-23

Consecutivo
por Área: F-021/REF-016

Oficina de Representación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

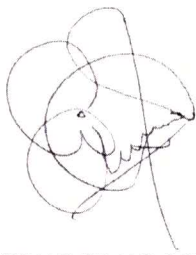
Comisionado: RIVAS GONZÁLEZ CELESTINO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 9 de marzo de 2023

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
09-mar-23	CT-SLP-033	Comedor "El Arca", Calle José Maria Morelos s/n, Col. Infonavit, Xilitla, S.L.P.	139.00	
09-mar-23	CT-SLP-033	Comedor "La Peña", Carretera Jalpan-Xilitla Km. 255+500, municipio de Xilitla, S.L.P.	173.50	

Atentamente



ING. CELESTINO RIVAS GONZÁLEZ

Comisionado

MEDIO AMBIENTE

PROFEPA

OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
EN EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

"2023: AÑO DE FRANCISCO VILLA"

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: **DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE XILITLA, 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

09 MARZO 2023
DIA MES AÑO

LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

09 MARZO 2023
DIA MES AÑO

LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

XILITLA, S.L.P. A **09 DE MARZO 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/040-2023**, DE FECHA **08 DE MARZO DE 2023**.

LLEGADA

09 MARZO 2023
DIA MES AÑO

SALIDA

09 MARZO 2023
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO





MEXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
HERNANDEZ
GONZALEZ
SANTIAGO RUBEN
DOMICILIO
JAGUSTIN DE ITURBIDE 186
LOC XILITLA 79900
XILITLA S.L.P.

CLAVE DE ELECTOR HRGNSN55072524H200

CURP HEGS550725HSPRNN02

AÑO DE REGISTRO 1995 23

ESTADO 24

MUNICIPIO 025

SECCION 1727

LOCALIDAD 0001

VERSION 2019

ABRIL 2020



[Signature]



IDMEX1867359807<<1727007847806
5507250H2912316MEX<03<<03297<3
HERNANDEZ<GONZALE<<SANTIAGO<RU