

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 23/03/2023

Consecutivo
 por Área: F 029/REF 024

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 15 DE MARZO DE 2023

Lugar: DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE SANTA MARIA DEL RIO, S.L.P.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
15/03/2023	CT 041	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE SANTA MARIA DEL RIO, S.L.P.	175	DESAYUNO: EJIDO ESTANCIA DE ATOTONILCO, STA. MA. DEL RIO, S.L.P.
15/03/2023	CT 041	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE SANTA MARIA DEL RIO, S.L.P.	138	COMIDA: EJIDO ESTANCIA DE ATOTONILCO, STA. MA. DEL RIO, 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.



CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____	
COMISIÓN A: <u>SANTA MARIA DEL RIO, S.L.P.</u>	LOCAL DEL C. <u>ING. HECTOR FERNANDO GLORIA GÓMEZ</u>
ORDENADA POR: <u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA</u>	ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P. _____
JEFE INMEDIATO	
SALIDA <u>15</u> <u>MARZO</u> <u>2023</u> DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO	LLEGADA <u>15</u> <u>MARZO</u> <u>2023</u> DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORÁNEO	
<u>DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE SANTA MARIA DEL RIO, S.L.P.</u> A <u>15</u> DE <u>MARZO</u> DE <u>2023</u> <u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA</u> 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 NO. <u>PFPA. /30.3/036-23</u> DE FECHA: <u>15 DE MARZO DE 2023</u>	
LLEGADA <u>15</u> <u>MARZO</u> <u>2023</u> DÍA MES AÑO	SALIDA <u>15</u> <u>MARZO</u> <u>2023</u> DÍA MES AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
<u>Antonio Rincón G</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>Antonio Rincón G</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORÁNEO	
DELEGACIÓN DE SEMARNAT Y/O PROFEPA EN: <u>ESTANCIA DE AUTÓNOMA A SANTA MARIA DEL RIO S.L.P.</u> 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 _____ DE FECHA _____	
LLEGADA _____ DÍA MES AÑO	SALIDA _____ DÍA MES AÑO
ENCARGADO FEDERAL	
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO

