



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 17/02/2026

Consecutivo
 por Área: F028/REF 026

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN JURIDICA

Comisionado: ANGEL CASTILLO RAUL DEL
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 11 al 13 de febrero de 2026

Lugar: Rio Verde, slp.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
13/02/2026	CT-026	Municipio de Rio Verde	\$1,625.00	desayuno, comida y cena de los días 11, 12 y 13 de febrero
		TOTAL	\$1,625.00	

Atentamente

C. RAUL DEL ANGEL CASTILLO

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.



Medio Ambiente

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales



OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL Y GESTIÓN TERRITORIAL DE LA PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____	
COMISIÓN A: <u>RIO VERDE, S.L.P.</u>	LOCAL DEL C. <u>RAUL DEL ANGEL CASTILLO</u>
ORDENADA POR: <u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA</u>	ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P. _____
JEFE INMEDIATO	
SALIDA <u>11</u> FEBRERO 2026 DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO	LLEGADA <u>13</u> FEBRERO 2026 DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORÁNEO	
RIO VERDE, S.L.P. A <u>13</u> DE FEBRERO DE 2026	
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA 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>PPFA. 130.5/2C.21.1/0573/26</u>	DE FECHA: <u>05/02/2026</u>
LLEGADA <u>11</u> FEBRERO 2026 DÍA MES AÑO	SALIDA <u>13</u> FEBRERO 2026 DÍA MES AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
<u>Mario Barragán Rodríguez</u> <u>comisariado ejidal</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>Mario Barragán Rodríguez</u> <u>comisariado ejidal</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
DELEGACIÓN DE SEMARNAT Y/O PROFEPA EN: _____	
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 _____



2026 año de Margarita Maza