

MEDIO AMBIENTE



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 25/02/2026

Consecutivo por Área: FOL 004 /REF 004

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: MARTINEZ HERNANDEZ MARTIN  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 28 DE ENERO DE 2026

Lugar: EBANO, S.L.P.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
28/01/2026	CT-SLP-004	CONSUMO COMEDOR BOCA DEL RIO, DOMICILIO CONOCIDO, AV. LAZARO CARENAS, S/N COL OBRERA, MPIO DE EBANO, S.L.P.	165	VIATICO DEVENGADO
28/01/2026	CT-SLP-004	CONSUMO COMEDOR LOS HUASTECOS, DOMICILIO CONOCIDO, AV. LAZARO CARENAS, S/N COL OBRERA, MPIO DE EBANO, S.L.P.	160	VIATICO DEVENGADO

  
**ING. MARTIN MARTINEZ HERNANDEZ**

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. _____					
<b>LOCAL</b>					
COMISIÓN A: <u>DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE EBANO, S.L.P.</u> DEL C. <u>MARTIN MARTINEZ HERNANDEZ</u>					
ORDENADA POR LA C: <u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P.</u>					
<b>EL JEFE INMEDIATO</b>					
<b>SALIDA</b> 28 <u>ENERO</u> <u>2026</u> DÍA MES AÑO			<b>LLEGADA</b> 28 <u>ENERO</u> <u>2026</u> DÍA MES AÑO		
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO			LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA POTOSÍ S.L.P. NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<b>FORÁNEO</b>					
EBANO, S.L.P. A 28 DE ENERO 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>PFPA/30.1.2.1/00018-2026</u> , DE FECHA <u>27 DE ENERO DE 2026</u> .					
<b>LLEGADA</b>			<b>SALIDA</b>		
28 <u>ENERO</u> <u>2026</u> DÍA MES AÑO			28 <u>ENERO</u> <u>2026</u> DÍA MES AÑO		
<b>AUTORIDAD MUNICIPAL</b>					
Lic. <u>Karla Fabiola Amayo Rivera</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			Lic. <u>Karla Fabiola Amayo Rivera</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL H. AYUNTAMIENTO 2024-2027 EBANO, S.L.P.					
<u>Coordinadora de Protección Civil</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>Coordinadora de Protección Civil</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<b>FORÁNEO</b>					
OFICINA DE REPRESENTACIÓN 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 No. _____ DE FECHA _____					
<b>LLEGADA</b>			<b>SALIDA</b>		
_____ DÍA MES AÑO			_____ DÍA MES AÑO		
<b>SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO</b>					
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO			_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

