



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 25/02/2026

Consecutivo por Área: FOL 005 /REF 005

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 29 DE ENERO DE 2026

Lugar: TAMAZUNCHALE, S.L.P.

Table with 5 columns: Fecha Factura, Folio, Razón Social, Importe, Observaciones. Contains two rows of expense data.

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.



LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
COMISIÓN A: <u>DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE TAMAZUNCHALE, 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>		
EL JEFE INMEDIATO		
SALIDA 29 DÍA ENERO MES 2026 AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, S.L.P. NOMBRE, FIRMA Y SELLO	LLEGADA 29 DÍA ENERO MES 2026 AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, S.L.P. NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORÁNEO		
TAMAZUNCHALE, S.L.P. A 29 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/30.12.1/00020-2026</u> , DE FECHA 28 DE ENERO DE 2026.		
LLEGADA 29 DÍA ENERO MES 2026 AÑO	SALIDA 29 DÍA ENERO MES 2026 AÑO	
AUTORIDAD MUNICIPAL		
Cynthia Ramirez Mar CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	Cynthia Ramirez Mar CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
AYUNTAMIENTO FORÁNEO de protección civil		
Coordinadora de protección CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	Coordinadora de protección CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORÁNEO		
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 _____		
LLEGADA _____ DÍA MES AÑO	SALIDA _____ DÍA MES AÑO	
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO		
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	

