



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 25/02/2026

Consecutivo por Área: FOL 007 /REF 007

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 04 DE FEBRERO DE 2026

Lugar: TAMASOPO, S.L.P.

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



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

LOCAL			CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____		
COMISIÓN A: <u>DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE TAMASOPO, 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 <u>04</u> DÍA <u>FEBRERO</u> MES <u>2026</u> AÑO			LLEGADA <u>04</u> DÍA <u>FEBRERO</u> MES <u>2026</u> AÑO		
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO			LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORÁNEO					
TAMASOPO, S.L.P. A <u>04</u> DE <u>FEBRERO</u> DE <u>2026</u> , LIC. <u>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/30.1.2.1/00026-2026</u> , DE FECHA <u>03</u> DE <u>FEBRERO</u> DE <u>2026</u> .					
LLEGADA <u>04</u> DÍA <u>FEBRERO</u> MES <u>2026</u> AÑO			SALIDA <u>04</u> DÍA <u>FEBRERO</u> MES <u>2026</u> AÑO		
AUTORIDAD MUNICIPAL					
<u>Alma Mireya Martínez Ica</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>Alma Mireya Martínez Ica</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<u>Delegada Municipal Tamazopo</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>Delegada Municipal Tamazopo</u> 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		



2026
año de
Margarita
Maza