

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 23/02/2026

Consecutivo
 por Área: F034/REF 31

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 18 DE FEBRERO DE 2026

Lugar: DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE CATORCE, S.L.P.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
18/02/2026	CT-SLP-32	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE CATORCE, S.L.P.	125	DESAYUNO: EJIDO LA MAROMA, CATORCE, S.L.P.
18/02/2026	CT-SLP- 32	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE CATORCE, S.L.P.	200	COMIDA: EJIDO LA MAROMA, 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.




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: _____	DEL C. _____	_____
ORDENADA POR: _____	ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P. _____	_____
JEFE INMEDIATO		
SALIDA 18 FEBRERO 2026 DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO	LLEGADA 18 FEBRERO 2026 DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORÁNEO		
DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE CATORCE S.L.P. A 18 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. PPPA. /30.1.2.1/00110-/2026 DE FECHA: 18/02/2026		
LLEGADA 18 FEBRERO 2026 DÍA MES AÑO	 SALIDA 18 FEBRERO 2026 DÍA MES AÑO	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		
Flavio Sibuentes T. C.N.C. COMISARIADO EJIDAL LA NAROMA MUNICIPIO DE CATORCE	Flavio Sibuentes T.	
FORÁNEO		
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 _____

