

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 23/02/2025

Consecutivo
 por Área: F 035/REF 32

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 19 DE FEBRERO DE 2026

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
19/02/2026	CT-SLP 33	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE MOCTEZUMA, S.L.P.	125	DESAYUNO: EJIDO SAN JERONIMO, MOCTEZUMA, S.L.P.
19/02/2026	CT-SLP- 33	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE MOCTEZUMA, S.L.P.	200	COMIDA: EJIDO SAN JERONIMO, MOCTEZUMA, 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

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____	
COMISIÓN A: <u>MOCTEZUMA, S.L.P.</u>	LOCAL DEL C. <u>ING. HECTOR FERNANDO GLORIA GOMEZ</u>
ORDENADA POR: <u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA</u>	ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P. _____
JEFE INMEDIATO	
SALIDA <u>19</u> FEBRERO 2026 DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO	LLEGADA <u>19</u> FEBRERO 2026 DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORÁNEO	
DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE MOCTEZUMA S.L.P. A <u>19</u> DE <u>FEBRERO</u> DE <u>2026</u> <u>LIC. 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. PFFPA. <u>130.1.2.1/00112-2026</u> DE FECHA: <u>19/02/2026</u>	
LLEGADA <u>19</u> FEBRERO 2026 DÍA MES AÑO	SALIDA <u>19</u> FEBRERO 2026 DÍA MES AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL <u>Crispín Alvarado Zapata</u> <u>Crispín Alvarado Zapata</u> COMISARIADO EJIDAL <u>SAN JERÓNIMO</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
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 SALIDA DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO	
ENCARGADO FEDERAL	
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO

