

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 22/01/2024

Consecutivo
 por Área: F 001/REF 001

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 ENERO DE 2024

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
18/01/2024	CT 001	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE CATORCE, S.L.P.	125	DESAYUNO: EJIDO ESTACION CATORCE, CATORCE, S.L.P.
18/01/2024	CT 001	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE CATERCE, S.L.P.	200	COMIDA: EJIDO ESTACIÓN CATORCE, 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
de la Procuraduría Federal de Protección al Ambiente
en el Estado de San Luis Potosí
"2024, Año de Felipe Carrillo PUERTO"

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____	
COMISIÓN A: <u>CATORCE, 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 <u>PROFEPA EN S.L.P.</u>
	
18 DÍA	18 DÍA
2024 AÑO	2024 AÑO
JEFE INMEDIATO	
FORÁNEO	
DIVEROS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE CATORCE, S.L.P. A 18 DE ENERO DE 2024	
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>PPFA. 130.3/006/2024</u>	DE FECHA: <u>18/01/2024</u>
	
18 DÍA	18 DÍA
2024 AÑO	2024 AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
<u>José Antonio Gary MR</u> C.N.C COMISARIADO EJIDAL EST. CATORCE, CATORCE, S.L.P. CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>José Antonio Gary MR</u> C.N.C COMISARIADO EJIDAL EST. CATORCE, CATORCE, S.L.P. 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

