

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 31/01/2024

Consecutivo
por Área: F 002/REF 002

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 30 DE ENERO DE 2024

Lugar: DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE SANTA MARIA DEL RÍO, S.L.P.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
30/01/2024	CT 002	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE SANTA MARIA DEL RÍO, S.L.P.	125	DESAYUNO: EJIDO EL FUERTE, SANTA MARIA DEL RÍO, S.L.P.
30/01/2024	CT 002	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE SANTA MARIA DEL RÍO, S.L.P.	200	COMIDA: EJIDO EL FUERTE SANTA MARIA DEL RÍO, S.L.P.

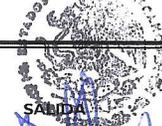
Atentamente

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.



CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____	
COMISIÓN A: <u>SANTA MARIA DEL RÍO, 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	
 <u>30</u> DÍA <u>ENERO</u> MES <u>2024</u> AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 <u>30</u> DÍA <u>ENERO</u> MES <u>2024</u> AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORÁNEO	
<u>DIVEROS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE SANTA MARIA DEL RIO, S.L.P.</u> A <u>30</u> DE <u>ENERO</u> DE <u>2024</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. <u>PPPA. /30.3/010/2024</u> DE FECHA: <u>30/01/2024</u>	
LLEGADA <u>30</u> DÍA <u>ENERO</u> MES <u>2024</u> AÑO	SALIDA <u>30</u> DÍA <u>ENERO</u> MES <u>2024</u> AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
 <u>MARIN RODRIGUEZ</u> COMISARIADO EJIDAL CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 <u>MARITA RODRIGUEZ</u> COMISARIADO EJIDAL CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORÁNEO	
DELEGACIÓN DE SEMARNAT Y/O PROFEPA EN: <u>MPIO. DE SANTA MARIA DEL RÍO, S.L.P.</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 _____ DE FECHA _____ LLEGADA SALIDA DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO	EN SU OFICIO _____ DE FECHA _____ LLEGADA SALIDA DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO
ENCARGADO FEDERAL	
NOMBRE, FIRMA Y SELLO _____	NOMBRE, FIRMA Y SELLO _____

