

DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 29-feb-24

Consecutivo
por Área: **F-012/REF-011**

Oficina de Representación: SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: RIVAS GONZÁLEZ CELESTINO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 15 de febrero de 2024

Lugar: Municipio de Tamazunchale, S.L.P.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
15-feb-24	CT-SLP-012	Comedor "La Ceiba", Carretera Tamazunchale-San Felipe Orizatlan s/n, municipio de Tamazunchale, S.L.P.	153.00	
15-feb-24	CT-SLP-012	Lonchería "Doña Paz 1", Calle Zaragoza S/N, Zona Centro, Tamazunchale, S.L.P.	172.00	

Atentamente


ING. CELESTINO RIVAS GONZÁLEZ
Comisionado

MEDIO AMBIENTE



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"

LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____	
COMISIÓN A: DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE TAMAZUNCHALE, S.L.P. DEL C. CELESTINO RIVAS GONZALEZ ORDENADA POR LA C: LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P.			
EL JEFE INMEDIATO		EL JEFE INMEDIATO	
SALIDA 15 FEBRERO 2024 DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO	LLEGADA 15 FEBRERO 2024 DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORÁNEO			
TAMAZUNCHALE, S.L.P. A 15 DE FEBRERO 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. PFPA/30.3/ZH/0018-2024 , DE FECHA 14 DE FEBRERO DE 2024.			
LLEGADA 15 FEBRERO 2024 DÍA MES AÑO	SALIDA 15 FEBRERO 2024 DÍA MES AÑO		
AUTORIDAD MUNICIPAL		AUTORIDAD MUNICIPAL	
José Armando Marcelino Lora CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO COORDINADOR DE ECOLOGÍA Y MEDIO AMBIENTE	José Armando Marcelino Lora CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO COORDINADOR DE ECOLOGÍA Y MEDIO AMBIENTE		
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	