

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 14/03/2024

Consecutivo por Área: FOL 019 / REF 017

Delegación: SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: MARTINEZ HERNANDEZ MARTIN
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Fecha: 11 DE MARZO DE 2024

Lugar: DIVERSOS PUNTOS DEL MPIO DE TAMASOPO, S.L.P.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
11/03/2024	CT- SLP-23	Rest La Parroquia, Miguel Hidalgo 403, zona centro, Tamasopo, S.L.P.,	165	VATICO DEVENGADO
11/03/2024	CT- SLP-23	Comedor GBG, Calle Leona Vicario, Zona Centro, Tamasopo, S.L.P.	160	VATICO DEVENGADO


 ING. MARTÍN MARTÍNEZ HERNÁNDEZ

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. _____

LOCAL

COMISIÓN A: DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE TAMASOPO, S.L.P. DEL C. MARTIN MARTINEZ HERNANDEZ
ORDENADA POR LA C: LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P.

EL JEFE INMEDIATO

SALIDA
11 MARZO 2024
DIA MES AÑO
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA
11 MARZO 2024
DIA MES AÑO
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

TAMASOPO, S.L.P. A 11 DE MARZO 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. PFFPA/30.3/ZH/0036-2024, DE FECHA 08 DE FEBRERO DE 2024.

LLEGADA
11 MARZO 2024
DIA MES AÑO

SALIDA
11 MARZO 2024
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL
Lic. Elizabeth Mariscal Villalón
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
ECOLOGIA Y GESTION AMBIENTAL
DIRECCIÓN DE ECOLOGIA TAMASOPO, S.L.P.
2021-2024

AUTORIDAD MUNICIPAL
Lic. Elizabeth Mariscal Villalón
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
ECOLOGIA Y GESTION AMBIENTAL
DIRECCIÓN DE ECOLOGIA TAMASOPO, S.L.P.
2021-2024

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
DIA MES AÑO

SALIDA
DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

