

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 21-mar-24

Consecutivo
por Área: F-023/REF-021

Oficina de Representación: SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 20 de marzo de 2024

Lugar: Diversos puntos del municipio de Tamasopo, S.L.P.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
20-mar-24	CT-SLP-027	Comedor "El Jacalito", Km. 55 Carretera Federal No. 70, Entronque a Tamasopo, municipio de Tamasopo, S.L.P.	153.00	
20-mar-24	CT-SLP-027	Comedor "La Parroquia", Calle Miguel Hidalgo sin número, Zona Centro, municipio de Tamasopo, S.L.P.	172.00	

Atentamente

ING. CELESTINO RIVAS GONZÁLEZ

Comisionado

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISIÓN A: **DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE TAMASOPO., 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

SALIDA

20
DÍA

MARZO

MES

LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

20
DÍA

MARZO

MES

LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

TAMASOPO, S.L.P. A 20 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. **PPFA/30.3/ZH/0042-2024**, DE FECHA 19 DE MARZO DE 2024.

LLEGADA

20
DÍA

MARZO

MES

2024

AÑO

SALIDA

20
DÍA

MARZO

MES

2024

AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL

Gabriel Martinez Reyes

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Gabriel Mtz.

ASUNTOS
INDIGENAS

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

TAMASOPO, S.L.P.
2021-2024

Gabriel Martinez Reyes

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Gabriel Mtz.

ASUNTOS
INDIGENAS

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

TAMASOPO, S.L.P.
2021-2024

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

