



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 21/03/2024

Consecutivo
por Área: F021/ R019

Delegación : San Luis Potosí

Área de Adscripción: Subdelegación de Inspección Industrial

Comisionado: Hernández Sánchez Ciro
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 20 de marzo de 2024

Lugar: VILLA DE RAMOS, S.L.P.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
20/03/2024	CT 025	Sin razón social	\$ 325.00	Consumo de alimentos en el municipio de Villa de Ramos, S.L.P.
TOTAL IMPORTE			\$ 325.00	

Atentamente


Ing. Ciro Hernández Sánchez

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>VILLA RAMOS, S.L.P.</u>	LOCAL DEL C. <u>ING. CIRO HERNANDEZ SANCHEZ</u>
ORDENADA POR: <u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA</u>	ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P. _____
 20 MARZO 2024 DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE LA COMISIONADA	 20 MARZO 2024 DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE LA COMISIONADA SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.
JEFE INMEDIATO	
FORÁNEO	
DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE VILLA RAMOS, 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. PFFA. <u>130.3/034/2024</u>	DE FECHA: <u>20/03/2024</u>
LLEGADA	SALIDA
20 MARZO 2024 DÍA MES AÑO	20 MARZO 2024 DÍA MES AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
<u>Presidente del Comisariado</u> <u>Victor Manuel Moncivais</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>Presidente del Comisariado</u> <u>Victor Manuel Moncivais</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
COMISARIADO EJIDAL VILLA DE RAMOS 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

