



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de Elaboración: 24-jun-24

Consecutivo por Área: F-048/REF-042

Oficina de Representación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

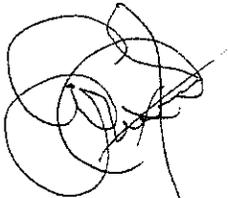
Comisionado: RIVAS GONZÁLEZ CELESTINO  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 21 de junio de 2024

Lugar: DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE EL NARANJO, S.L.P.

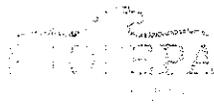
Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
21-jun-24	CT-SLP-058	Comedor "Lupita", domicilio conocido Carretera Valles El Naranjo S/N, Entronque Carretera Federal 80, municipio de El Naranjo, S.L.P.	146.00	
21-jun-24	CT-SLP-058	Comedor "Dany", domicilio conocido Carretera Valles El Naranjo S/N, Entronque Carretera Federal 80, municipio de El Naranjo, S.L.P.	179.00	

Atentamente



INC. CELESTINO RIVAS GONZÁLEZ

Comisionado



LOCAL			CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____		
COMISIÓN A: <b>DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE EL NARANJO, S.L.P.</b> DEL C. <b>CELESTINO RIVAS GONZÁLEZ</b> ORDENADA POR LA C. <b>LIC. MARCELA HERNÁNDEZ ARISTA</b> , ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P.					
EL JEFE INMEDIATO					
<b>SALIDA</b> 21 JUNIO 2024 DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNÁNDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<b>LLEGADA</b> 21 JUNIO 2024 DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNÁNDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORÁNEO					
EL NARANJO, S.L.P. A 21 DE JUNIO DE 2024, LIC. MARCELA HERNÁNDEZ 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. <b>PFPA/30.3/2H/094-2024</b> , DE FECHA 20 DE JUNIO DE 2024.					
LLEGADA			SALIDA		
21 DÍA	JUNIO MES	2024 AÑO	21 DÍA	JUNIO MES	2024 AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Adhuna Ros Hernandez CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO SECRETARÍA DE ECOLOGÍA Y MEDIO AMBIENTE EL NARANJO, S.L.P. 2024			Adhuna Ros Hernandez CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO SECRETARÍA DE ECOLOGÍA Y MEDIO AMBIENTE EL NARANJO, S.L.P. 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			SALIDA		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

