



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de Elaboración: 30/07/2024

Consecutivo por Área: FOL 058 / REF 047

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

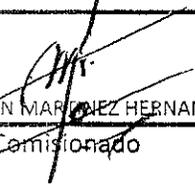
Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

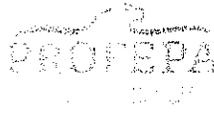
Periodo: 24 DE JULIO DE 2024

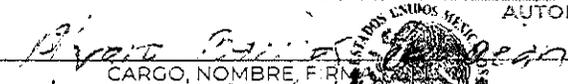
Lugar: DIVERSOS PUNTOS DEL MPIO DE AQUISMÓN, S.L.P.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
24/07/2024	CT- SLP-72	COMEDOR LAS COLONDRINAS, CALLE DAMIAN CARMONA SIN NUMERO MPIO DE AQUISMÓN, S.L.P.	160	VIATICO DEVENGADO
24/07/2024	CT- SLP-72	REST. MICHELATO, CALLE DAMIAN CARMONA, MPIO DE AQUISMÓN, S.L.P.	165	VIATICO 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: <u>DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE AQUISMON, S.L.P. DEL C. MARTIN MARTINEZ HERNANDEZ.</u>					
ORDENADA POR LA C: <u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN EL E.P.</u>					
EL JEFE INMEDIATO					
SALIDA			LLEGADA		
24	JULIO	2024	24	JULIO	2024
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO			LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORÁNEO					
AQUISMON, S.L.P. A 24 DE JULIO 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. <u>PEPA/30.3/ZH/0122-2024</u> , DE FECHA 23 DE JULIO DE 2024.					
LLEGADA			SALIDA		
24	JULIO	2024	24	JULIO	2024
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL					
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO DIRECCIÓN DE ECOLOGIA AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL AQUISMON SLP 2021-2024			 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO DIRECCIÓN DE ECOLOGIA AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL AQUISMON SLP 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			SALIDA		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

