

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

			Fecha de			
			Elaboración:	28/02/2025		
			Consecutivo por Área:	F 012/REF 009		
Delegación :		SAN LUIS POTOSÍ				
Área de Adscri	pcìón:	SUBDELEGACIÓN DE	RECUROS NATURAL	.ES		
Comisionado:	MORAN	GUERRERO	MARI	O ALEJANDRO		
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	(s)		
Periodo:	21 DE FEBRERO DE 2025					
Lugar:	DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P.					

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
21/02/2025	CT 009	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P.	125	DESAYUNO: MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P.
21/02/2025	CT 009	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P.	200	COMIDA: MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P
				·

Atentamente

July

ING. MARIO ALEJANDRO MORAN GUERRERO

Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solcitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.







OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

			CERTIFICADO DE TRANSITO NO.				
		LOCAL					
COMISIÓN A:	RIOVERDE, S.L.P.	DEL C.	ING. MARIO ALEJANDRO MORAN GUERRERO				
ORDENADA POR: LIC. MA	RCELA HERNANDEZ ARISTA	ÉNCARO	ARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P.				
			A Company of the Comp				
21 DIA LIC. MARCELA	NESO 2025 ES ANO	JEFE INMEDI	DIA PROGRAMANO PUTE MARGINA PARA PARA PARA PARA PARA PARA PARA PA				
PROTECT	ON VI SUBIEM.		SAN LEYF				
SANT ES THEORY OF THE FORÂNEO							
	L MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P		A 21 DE FEBRERO DE 2025				
LIC. MARCELA HERNANDE	Z ARISTA	CERTIF	ificamos 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. PFPA. /30.1.2.1/00081-2025 DE FECHA: 21/02/2025							
LL	EGADA		SALID.				
21	FEBRERO 2025		FEBRERO 2025				
DIA	MES ANO		DÍA MES ANO				
CARGO, NOMBR	COLO OPERA MON SELETIO MUNICIPAL 2024-2027 E, FIRM Y SELLO	IC MICIPAL Y/O C	COMISARIADO EJEDAL GOBIERNO MUNICIPAL 2024-2027 CARGO, KOMBRE, FIRMA Y SELLO				
delegación de semarnat y/o profe:	FORÁNEO DELEGACIÓN DE SEMARNAT Y/O PROFERA 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							
	EGADA		SALIDA				
DÍA	MES AÑO		DIA MES AÑO				
ENCARGADO FEDERAL							
NOMBRE, F	TRMA Y SELLO		NOMBRE, FIRMA Y SELLO				

