

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 28-mar-25

Consecutivo
 por Área: F-032/REF-029

Oficina de Representación: SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Período: 24 y 25 de marzo de 2025.

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
24-mar-25	CT-SLP-029	Comedor "El Arca", Calle José María Morelos s/n, Col. Infonavit, Xilitla, S.L.P.	142.00	
24-mar-25	CT-SLP-029	Comedor "La Cuera", Carretera Jalpan-Xilitla sin número, municipio de Xilitla, S.L.P.	158.00	
24-mar-25	CT-SLP-029	Hospedaje Hotel Económico, Carr. Xilitla-Jalpan de Serra s/n, Xilitla, S.L.P.	350.00	
25-mar-25	CT-SLP-029	Comedor "El Arca", Calle José María Morelos s/n, Col. Infonavit, Xilitla, S.L.P.	158.00	
25-mar-25	CT-SLP-029	Comedor "La Guera", Carretera Jalpan-Xilitla sin número, municipio de Xilitla, S.L.P.	167.00	

Atentamente

ING. CELESTINO RIVAS GONZÁLEZ

Comisionado



CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISIÓN A: DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE XILITLA, 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
24 MARZO 2025
DÍA MES AÑO
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA
25 MARZO 2025
DÍA MES AÑO
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

XILITLA, S.L.P. A 25 DE MARZO DE 2025, 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. PFPA/30.1.2.1/00085-2025, DE FECHA 04 DE MARZO DE 2025.

LLEGADA
24 MARZO 2025
DÍA MES AÑO

SALIDA
25 MARZO 2025
DÍA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL

LICIA MORANOS B
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
MUNICIPIO DE XILITLA, S.L.P.
ECONOMÍA Y DESARROLLO LOCAL

LICIA MORANOS B
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
MUNICIPIO DE XILITLA, S.L.P.
ECONOMÍA Y DESARROLLO LOCAL

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

