

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 28/03/2025

Consecutivo
por Área: FOL 31/REF 28

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 26 Y 27 DE MARZO DE 2025

Lugar: RIOVERDE, S.L.P.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
26/03/2025	CT- SLP-28	COMEDOR LAS CAZUELAS, CALLE NICOLAS BRAVO ESQ., ZONA CENTRO, RIOVERDE, S.L.P.	160	VIATICO ANTICIPADO
26/03/2025	CT- SLP-28	COMEDOR JUANITA, CALLE NICOLAS BRAVO ESQ., ZONA CENTRO, RIOVERDE, S.L.P.	165	VIATICO ANTICIPADO
27/03/2025	CT- SLP-28	COMEDOR LAS CAZUELAS, CALLE NICOLAS BRAVO ESQ., ZONA CENTRO, RIOVERDE, S.L.P.	150	VIATICO ANTICIPADO
27/03/2025	CT- SLP-28	COMEDOR JUANITA, CALLE NICOLAS BRAVO ESQ., ZONA CENTRO, RIOVERDE, S.L.P.	175	VIATICO ANTICIPADO


ING. MARTIN MARTINEZ HERNANDEZ

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.



LOCAL			CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____		
COMISIÓN A: DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P. DEL C. MARTIN MARTINEZ HERNANDEZ					
ORDENADA POR LA C: LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P.					
EL JEFE INMEDIATO					
SALIDA 26 MARZO 2025 DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO			LLEGADA 27 MARZO 2025 DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORÁNEO					
RIOVERDE, S.L.P. A 27 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/30.12.1/00091-2025 , DE FECHA 06 DE MARZO DE 2025 .					
LLEGADA			SALIDA		
26 DÍA	MARZO MES	2025 AÑO	27 DÍA	MARZO MES	2025 AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL			AUTORIDAD MUNICIPAL		
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO GOBIERNO MUNICIPAL 2024-2027 CON MÁS FUERZA CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO GOBIERNO MUNICIPAL 2024-2027 CON MÁS FUERZA CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
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		

