

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 28-mar-25

Consecutivo
 por Área: F-033/REF-030

Oficina de Representación: SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 26 y 27 de marzo de 2025.

Lugar: Municipio de Rioverde, S.L.P.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
26-mar-25	CT-SLP-030	Comedor "El Jacalito", Km. 55 Carretera Federal No. 70, Entronque a Tamasopo, municipio de Tamasopo, S.L.P.	156.00	
26-mar-25	CT-SLP-030	Restaurant "Las Cazuelas", Careterra San Luis Rio Verde s/n, S.L.P., Rioverde, S.L.P.	169.00	
27-mar-25	CT-SLP-030	Comedor "El Jacalito", Km. 55 Carretera Federal No. 70, Entronque a Tamasopo, municipio de Tamasopo, S.L.P.	153.00	
27-mar-25	CT-SLP-030	Restaurant "Las Cazuelas", Careterra San Luis Rio Verde s/n, S.L.P., Rioverde, S.L.P.	172.00	

Atentamente

ING. CELESTINO RIVAS GONZÁLEZ

Comisionado



Medio Ambiente

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales



LOCAL			CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____		
COMISIÓN A: <u>DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P. DEL C. CELESTINO RIVAS GONZALEZ</u>					
ORDENADA POR LA C. <u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P.</u>					
EL JEFE INMEDIATO					
SALIDA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE 26 MARZO 2025 DIA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO			LLEGADA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE 27 MARZO 2025 DIA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
RIOVERDE, S.L.P. A 27 DE MARZO DE 2025, LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO No. <u>PFPA/30.1.2.1/00092-2025</u> , DE FECHA <u>06 DE MARZO DE 2025</u> .					
LLEGADA			SALIDA		
26 DIA	MARZO MES	2025 AÑO	27 DIA	MARZO MES	2025 AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL			AUTORIDAD MUNICIPAL		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO GOBIERNO MUNICIPAL CON MÁS FUERZA CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO GOBIERNO MUNICIPAL CON MÁS FUERZA CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE SEMARNAT Y/O PROFEPA EN: _____ CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO 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		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO			_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO		



2025
Año de
La Mujer
Indígena