

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de  
 Elaboración: 06/03/2025

Consecutivo  
 por Área: F 017/REF 014

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: MORAN GUERRERO MARIO ALEJANDRO  
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 05 DE MARZO DE 2025

Lugar: DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE VILLA DE GUADALUPE, S.L.P.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
05/03/2025	CT 014	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE VILLA DE GUADALUPE, S.L.P.	125	DESAYUNO: EJIDO VILLA DE GUADALUPE, MPIO DE VILLA DE GUADALUPE, S.L.P.
05/03/2025	CT 014	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE VILLA DE GUADALUPE, S.L.P.	200	DESAYUNO: EJIDO VILLA DE GUADALUPE, MPIO DE VILLA DE GUADALUPE, S.L.P.

Atentamente

  
 ING. MARIO ALEJANDRO MORAN GUERRERO.

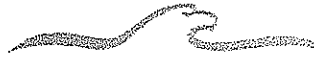
Comisionado

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.



# Medio Ambiente

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales



# PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE



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

LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____	
COMISIÓN A:	<u>VILLA DE GUADALUPE, S.L.P.</u>	DEL C.	<u>ING. MARIO ALEJANDRO MORAN GUERRERO</u>
ORDENADA POR:	<u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA</u>	ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P.	
JEFE INMEDIATO		LLEGADA	
05 DÍA	MARZO MES	2025 AÑO	05 DÍA
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE		LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.		FORÁNEO	
DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE VILLA DE GUADALUPE, S.L.P.		A <u>05</u> DE <u>MARZO</u> DE <u>2025</u>	
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>FFPA. /30.1.2.1/00115-2025</u>		DE FECHA: <u>05/03/2025</u>	
LLEGADA		SALIDA	
05 DÍA	MARZO MES	2025 AÑO	05 DÍA
MARZO MES		2025 AÑO	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		C.N.C.	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORÁNEO		COMISARIADO	
DELEGACIÓN DE SEMARNAT Y/O PROFEPA EN <u>SANTA ISABEL</u>		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	
LLEGADA		SALIDA	
DÍA	MES	AÑO	DÍA
MES		AÑO	
ENCARGADO FEDERAL			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO		NOMBRE, FIRMA Y SELLO	



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena