

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 06-mar-25

Consecutivo
 por Área: F-020/REF-017

Oficina de Representación: SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

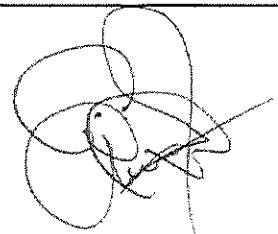
Comisionado: RIVAS GONZÁLEZ CELESTINO
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 20 de febrero de 2025

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
20-feb-25	CT-SLP-017	Comedor "El Jacalito", Km. 55 Carretera Federal No. 70, Entronque a Tamasopo, municipio de Tamasopo, S.L.P.	151.50	
20-feb-25	CT-SLP-017	Comedor "La Parroquia", Calle Miguel Hidalgo sin número, Zona Centro, municipio de Tamasopo, S.L.P.	173.50	

Atentamente



ING. CELESTINO RIVAS GONZÁLEZ
 Comisionado



Medio Ambiente
Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales

PROFEPA
PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE



CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISIÓN A: **DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE TAMASOPO, 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
20 FEBRERO 2025
DÍA MES AÑO
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA S.L.P.
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA
20 FEBRERO 2025
DÍA MES AÑO
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA S.L.P.
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

TAMASOPO, S.L.P. A 20 DE FEBRERO 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. **PEPA/30.1.2.1/00047-2025**, DE FECHA 19 DE FEBRERO DE 2025.

LLEGADA
20 FEBRERO 2025
DÍA MES AÑO

SALIDA
20 FEBRERO 2025
DÍA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL

Andrés Nisoché Villanueva
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
andres nisoché v.
DIRECTOR DE ECOLOGÍA Y GESTIÓN AMBIENTAL
TAMASOPO, S.L.P.

Andrés Nisoché Villanueva
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Andrés Nisoché v.
DIRECTOR DE ECOLOGÍA Y GESTIÓN AMBIENTAL
TAM.

2024-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



2025
Año de
La Mujer
Indígena