



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 11/03/2025

Consecutivo por Área: FOL 24/REF 21

Delegación: SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 07 DE MARZO DE 2025

Lugar: XILITLA, S.L.P.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
07/03/2025	CT-SLP-21	CONSUMO COMEDOR LA GUERRA, CALLE LOPEZ MATEOS, ZONA CENTRO, MPIO DE XILITLA, S.L.P.	145	VIATICO DEVENGADO
07/03/2025	CT-SLP-21	CONSUMO COMEDOR EL ARCA, CALLE MORELOS S/N MPIO DE XILITLA, S.L.P.	180	VIATICO DEVENGADO


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.



Medio Ambiente

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales



LOCAL			CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____		
COMISIÓN A: DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE XILITLA, 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					
SAIDA 07 MARZO 2025 DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO			LLEGADA 07 MARZO 2025 DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORÁNEO					
XILITLA, S.L.P. , A 07 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/30.1.2.1/00095-2025 , DE FECHA 06 DE MARZO DE 2025 .					
LLEGADA			SALIDA		
07 MARZO 2025 DÍA MES AÑO			07 MARZO 2025 DÍA MES AÑO		
AUTORIDAD MUNICIPAL					
LIC. MARCELA B. ARISTA CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			LIC. MARCELA B. ARISTA CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORÁNEO					
OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE SEMANARIO DE 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		



2025
Año de
La Mujer
Indígena