



Fecha de Elaboración: 11/03/2025

Consecutivo por Área: FOL 25/REF 22

Delegación: SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 10 DE MARZO DE 2025

Lugar: XILITLA, S.L.P.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
10/03/2025	CT-SLP-22	CONSUNO CONEADOR LA GUERRA, CALLE LOPEZ MATROS , ZONA CENTRO, MPIO DE XILITLA, S.L.P.	145	VIATICO DEVENGADO
10/03/2025	CT-SLP-22	CONSUNO CONEADOR 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.



CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
LOCAL					
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					
SALIDA 10 MARZO 2025 DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA (NOMBRE, FIRMA Y SELLO)			LLEGADA 10 MARZO 2025 DÍA MES AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA (NOMBRE, FIRMA Y SELLO)		
FORÁNEO					
XILITLA, S.L.P. A 10 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. <u>PPFA/30.12.1/00724-2025</u> , DE FECHA <u>07 DE MARZO DE 2025</u> .					
LLEGADA 10 MARZO 2025 DÍA MES AÑO			SALIDA 10 MARZO 2025 DÍA MES AÑO		
AUTORIDAD MUNICIPAL					
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Marcelino Covarrubias Hdz Secretario de Desarrollo Urbano y Ecología			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Marcelino Covarrubias Hdz Secretario de Desarrollo Urbano y Ecología		
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		

