

DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 12-mar-25

Consecutivo
 por Área: F-022/REF-019

Oficina de Representación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

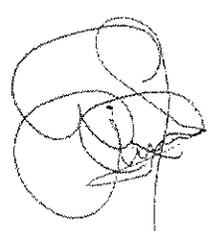
Comisionado: RIVAS GONZÁLEZ CELESTINO
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 7 de marzo de 2025

Lugar: Diversos puntos del municipio de Xilitla, S.L.P.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
07-mar-25	CT-SLP-019	Comedor "La Guera", Carretera Jalpan-Xilitla sin número, municipio de Xilitla, S.L.P.	152.50	
07-mar-25	CT-SLP-019	Comedor "El Arca", Calle José María Morelos s/n, Col. Infonavit, Xilitla, S.L.P.	172.50	

Atentamente



ING. CELESTINO RIVAS GONZÁLEZ

Comisionado



Medio Ambiente

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales



PROFEPA

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE



LOCAL			CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____		
COMISIÓN A: <u>DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE XILITLA, S.L.P.</u> DEL C. <u>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 <u>07</u> DÍA <u>MARZO</u> MES <u>2025</u> AÑO			LLEGADA <u>07</u> DÍA <u>MARZO</u> MES <u>2025</u> AÑO		
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO			LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORÁNEO					
XILITLA, S.L.P. A <u>07 DE MARZO DE 2025</u> LIC. <u>MARCELA HERNANDEZ ARISTA</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 No. <u>PFPA/30.12.1/00096-2025</u> , DE FECHA <u>06 DE MARZO DE 2025</u> .					
LLEGADA <u>07</u> DÍA <u>MARZO</u> MES <u>2025</u> AÑO			SALIDA <u>07</u> DÍA <u>MARZO</u> MES <u>2025</u> AÑO		
AUTORIDAD MUNICIPAL <u>LUCIA MORALES BECERRA</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			AUTORIDAD MUNICIPAL <u>LUCIA MORALES BECERRA</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
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