

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 10-feb-25

Consecutivo
por Área: F-001/REF-001

Oficina de Representación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

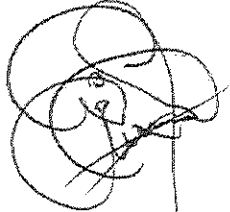
Comisionado: RIVAS GONZÁLEZ CELESTINO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 6 de febrero de 2025

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
06-feb-25	CT-SLP-001	Comedor "El Jacalito", Km. 55 Carretera Federal No. 70, Entronque a Tamasopo, municipio de Tamasopo, S.L.P.	156.00	
06-feb-25	CT-SLP-001	Restaurant "Las Cazuelas", Carretera San Luis Río Verde s/n, S.L.P., Rioverde, S.L.P.	169.00	

Atentamente


ING. CELESTINO RIVAS GONZÁLEZ
Comisionado



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: DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P., DEL C. CELESTINO RIVAS GONZALEZ, ORDENADA POR LA C. LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, ENCARGADA DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ.			
EL JEFE INMEDIATO		EL JEFE INMEDIATO	
SALIDA 06 DÍA 02 MES 2025 AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO		LLEGADA 06 DÍA 02 MES 2025 AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORANEOBRERO			
MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P. A 06 DE FEBRERO DE 2025, LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO No. PFPJA/30.1.2.1/00043-2025, DE FECHA 05 DE FEBRERO DE 2024.			
LLEGADA 06 DÍA 02 MES 2025 AÑO		SALIDA 06 DÍA 02 MES 2025 AÑO	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO HIDROLÓGICO CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO CON MÁS FUERZA		AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO HIDROLÓGICO CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO CON MÁS FUERZA	
FORANEO			
DELEGACIÓN DE SEMARNAT Y/O PROFEPA EN: CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO 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

Av. Industrias y Eje 106 S/N, Zona Industrial, C.P. 78399, San Luis Potosí, S.L.P. Tel: (44) 4824 0805 www.gob.mx/profepa