



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 19/02/2025

Consecutivo
por Área: FOL 02 /REF 02

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 18 DE FEBRERO DE 2025

Lugar: SAN LUIS POTOSI, S.L.P.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
18/02/2025	CT-SLP-02	CONSUMO RESTAURANTE EL PACIFICO, DOMICILIO CONOCIDO, AV. CONSTITUCION No. 200, ZONA CENTRO, MPIO DE SAN LUIS POTOSI,	145	VIATICO DEVENGADO
18/02/2025	CT-SLP-02	CONSUMO FONDA 4 VIENTOS, DOMICILIO CARR SAN LUIS-RIOVERDE KM254, MPIO DE SAN LUIS POTOSI, 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



PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE



LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____	
COMISIÓN A: <u>DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.</u> DEL C. <u>MARTIN MARTINEZ HERNANDEZ</u> ORDENADA POR LA C: <u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P.</u>			
EL JEFE INMEDIATO		EL JEFE INMEDIATO	
<u>18</u> DÍA	<u>FEBRERO</u> MES <u>2025</u> AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>18</u> DÍA	<u>FEBRERO</u> MES <u>2025</u> AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORÁNEO			
SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P. A <u>18</u> DE <u>FEBRERO</u> DE <u>2025</u> , 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>PEPA/30.1.2.1/00073-2025</u> , DE FECHA <u>17</u> DE <u>FEBRERO</u> DE <u>2025</u> .			
LLEGADA		SALIDA	
<u>18</u> DÍA	<u>FEBRERO</u> MES <u>2025</u> AÑO	<u>18</u> DÍA	<u>FEBRERO</u> MES <u>2025</u> AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL		AUTORIDAD MUNICIPAL	
<u>Rosa Elena Ayala Sánchez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Coordinador Administrativo</u>	<u>Rosa Elena Ayala Sánchez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Coordinador Administrativo</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		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		SALIDA	
<u> </u> DÍA	<u> </u> MES <u> </u> AÑO	<u> </u> DÍA	<u> </u> MES <u> </u> 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. 78395, San Luis Potosí, S.L.P. Tel: (44) 4821 6835 www.gob.mx/profepa