



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 28/02/2025

Consecutivo
por Área: F 008/REF 005

Delegación : SAN LUIS POTOSÍ

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: GLORIA GOMEZ HECTOR FERNANDO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Período: 19 DE FEBRERO DE 2025

Lugar: DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE CATORCE, S.L.P.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
19/02/2025	CT 005	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE CATORCE, S.L.P.	125	DESAYUNO: EJIDO ESTACION CATORCE, CATORCE, S.L.P.
19/02/2025	CT 005	VIATICOS DEL MUNICIPIO DE CATORCE, S.L.P.	200	COMIDA: EJIDO ESTACIÓN CATORCE, S.L.P.

Atentamente


ING. HECTOR FERNANDO GLORIA GÓMEZ

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



OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____	
COMISIÓN A: <u>CATORCE, S.L.P.</u>	LOCAL DEL C. <u>ING. HECTOR FERNANDO GLORIA GOMEZ</u>
ORDENADA POR: <u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA</u>	ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P. _____
JEFE INMEDIATO	
<p>SALIDA</p> <p>19 FEBRERO 2025 DÍA MES AÑO</p> <p><u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>	<p>LLEGADA</p> <p>19 FEBRERO 2025 DÍA MES AÑO</p> <p><u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>
FORÁNEO	
<p><u>DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE CATORCE, S.L.P.</u> A <u>19</u> DE <u>FEBRERO</u> DE <u>2025</u></p> <p><u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA</u> CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR</p> <p>EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED</p> <p>EN SU OFICIO NO. <u>PPFA. /30.1.2.1/00078-/2025</u> DE FECHA: <u>19/02/2025</u></p>	
<p>LLEGADA</p> <p>19 FEBRERO 2025 DÍA MES AÑO</p> <p><u>Comisariado Ejidal</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>	<p>SALIDA</p> <p>19 FEBRERO 2025 DÍA MES AÑO</p> <p><u>Comisariado Ejidal</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>
 AUTORIDAD MUNICIPAL COMISARIADO EJIDAL C.N.C COMISARIADO EJIDAL EST. CATORCE CATORCE S.L.P. FORÁNEO	
<p>DELEGACIÓN DE SEMARNAT Y/O PROFEPA EN: _____</p> <p>CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR</p> <p>EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED,</p> <p>EN SU OFICIO _____ DE FECHA _____</p>	
<p>LLEGADA</p> <p>_____ DÍA MES AÑO</p>	<p>SALIDA</p> <p>_____ DÍA MES AÑO</p>
ENCARGADO FEDERAL	
<p>_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>	<p>_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>



2025
Año de
La Mujer
Indígena