Oficina de Representación de Protección Ambiental de la Procuraduría Federal de Protección al Ambiente en el Estado de Tabasco

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: ***05 de Septiembre 2023***

Consecutivo por Área: 128

Delegación : ***TABASCO***

Área de Adscripción: ***RECURSOS NATURALES***

Comisionado: ***DOMINGUEZ*** ***RAMIREZ*** ***ANGEL ALBERTO***

Apellido Paterno ***Apellido Materno*** ***Nombre (s)***

Periodo: ***08 de Agosto de 2023***

Lugar: ***COMUNIDADES Y EJIDOS DE CENTLA ESTADO DE TABASCO.***

Fecha Factura	*Folio*	*Razón Social*	*Importe*	*Observaciones*
08 de Agosto de 2023	S/N 399	CERTITICADO DE TRANSITO	***$325.00***	CONSUMO DE ALIMENTOS

Atentamente

ANGEL ALBERTO DOMINGUEZ RAMIREZ
Nombre y Firma
Comisionado

SEMARNAT | PROFEPA

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
DELEGACION TABASCO

CERTIFICADO DE TRANSITO N°. 399

LOCAL

COMISION A: Comunidades de Centla DEL C. Angel Alberto Dominguez Ramirez, ORDENADA POR EL C. Ing Mayra Cecilia Villagomez ENCARGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.

SUBDELEGADO

SALIDA			LLEGADA		
08	08	2023	08	08	2023
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
Ing Mayra Cecilia Villagomez de los S.			Ing Mayra Cecilia Villagomez de los S.		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORANEO

C. Faisan y Centla A: DE 08 DE Agosto - 2023

C. Ing. Mayra Cecilia Villagomez de los CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD. EN SU OFICIO N°. 784 DE FECHA 08 DE 08 DE 2023

LLEGADA			SALIDA		
08	08	2023	08	08	2023
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

DELEGADO MUNICIPAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Luis Lopez Rios

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

DELEGACION DE LA PROFEPA EN: _____ CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO N°. _____ DE FECHA _____.

LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		