



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 04/03/2024

Consecutivo por Área: 014

Delegación : TABASCO

Área de Adscripción: SUBDELAGACION DE AUDITORIA AMBIENTAL

Comisionado: JAVIER LOPEZ FRANCISCO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 16 DE FEBRERO DEL 2024.

Lugar: PARAISO

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
16/02/2024	040	CERTIFICADO DE TRANSITO R/A NICOLAS BRAVO 2DA	\$325.00	ALIMENTOS

Atentamente


FRANCISCO JAVIER LOPEZ
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.



CERTIFICADO DE TRANSITO N° 040

LOCAL					
COMISION A: <u>Paraiso</u> DEL C. <u>Francisco Javier Lopez</u> , ORDENADA POR <u>Marcos C. Villegas de los Santos</u> , ENCARGADA DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN TABASCO					
SUBDELEGADO			SUBDELEGADO		
SALIDA			LLEGADA		
<u>16</u> DIA	<u>02</u> MES	<u>2024</u> AÑO	<u>16</u> DIA	<u>02</u> MES	<u>2024</u> AÑO
<u>Marcos C. Villegas de los Santos</u> NOMBRE FIRMA Y SELLO			<u>Marcos C. Villegas de los Santos</u> NOMBRE FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
R/a <u>Medios Duros 2da Secc</u> A <u>16</u> DE <u>Febrero</u> DE <u>2024</u> C. <u>Marcos C. Villegas de los Santos</u> , 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°. <u>000125</u> DE FECHA <u>14</u> DE <u>Febrero</u> DE <u>2024</u> .					
LLEGADA			SALIDA		
<u>16</u> DIA	<u>02</u> MES	<u>2024</u> AÑO	<u>16</u> DIA	<u>02</u> MES	<u>2024</u> AÑO
<u>R/a Medios Duros 2da Secc</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>R/a Medios Duros 2da Secc</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN <u>Paraiso</u> , 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°. _____ DE FECHA _____ DE _____ DE _____.					
LLEGADA			SALIDA		
_____ DIA	_____ MES	_____ AÑO	_____ DIA	_____ MES	_____ AÑO

Ejido la
Solucion
COMISARIADO EJIDAL
Permiso SEMARNAT/UMA/EX/0038
R.N.E.L. P.I.P.M. VOL. NUM. 27
R/a. Medios Duros 2da Secc. Paraiso, Tab.
DELEGADO MUNICIPAL