

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

			Fecha de Elaboración:	13/10/2023	
			ionsecutivo por irea:	137	
Delegación :		TABASCO			
Área de Adscripción:		SUBDIRECCION JURIDICA			
Comisionado:	CORTEZ	ALEMAN	IGNACIA		
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)		
Periodo:	20 de septiembre de 2023				
Lugar:	Centro y Macuspana, Tabasco				

Fecha Factura	Folio	Razón Social	lmporte	Observaciones
20/09/2023	YYY .	Certificado de transito	\$325.00	Consumo de alimentos
	Total:		\$325.00	



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.







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

CERTIFICADO DE TRANSITO Nº 44 COMISION A: <u>DIVERSAS COMUNIDADES DE MACUSPANA, TAB.</u> DEL C. <u>ON VICES (MARCEZ A AN VICES)</u> ORDENADA POR LA <u>ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS</u> ENCARGADA DE LA OFICINA DE REPRESENTACION							
DE PROTECCION AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.							
SUBDELEGADO							
SALIDA							
20/ Septemble /2023/	20 Septembre 2023						
DIA MES AÑO	DIA NES AÑO						
ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS	ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS						
NOMBRE FIRMA Y SELLO	NOMBRE FIRMA Y SELLO						
	ANEO						
DIVERSAS COMUNIDADES DE MACUSPANA, TAB A: 20 DE GE NEW YOU DE 2023							
ING. MAYRA CÉCILIÁ VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS							
ENCOMENDADOS POR UD ENSULOFICIO NOVA VALVA DE FECHA 18 DE SEPTEMBE DE JOS 11 ABAJOS							
LLEGADA	SALIDA						
20 September South	2000 Septimbre 2023.						
DIA MES AND	MES AÑO						
MACUSPANA T							
EJ. ABASOLO (C)) Mendez						
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	MACCARGO NOMBRE, FIRMA Y SELLO						
DELEGADO MUNICIPALSOLO							
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							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO						

