



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS



Fecha de Elaboración: 21/11/2023

Consecutivo por Área: 151

Delegación: TABASCO

Área de Adscripción: INSPECCION INDUSTRIAL

Comisionado: RAMIREZ LIGONIO RUBELIO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 12 de octubre

Lugar: Cárdenas

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
12/10/2023	505	Certificado de transito Ej. El Bari, Cárdenas	\$325.00	Consumo de alimentos
	TOTAL:		\$325.00	

Atentamente


 TEC. RUBELIO RAMIREZ LIGONIO
 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.





LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO N°. <u>505</u>	
COMISION A: DIVERSAS COMUNIDADES DE <u>Cardenas</u> , DEL C. RUBELIO RAMIREZ LIGONIO, 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		SUBDELEGADO	
SALIDA	LLEGADA	SALIDA	LLEGADA
<u>12</u> DIA	<u>10</u> MES	<u>12</u> DIA	<u>10</u> MES
<u>2023</u> AÑO	<u>2023</u> AÑO	<u>2023</u> AÑO	<u>2023</u> AÑO
ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS		ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS	
NOMBRE FIRMA Y SELLO		NOMBRE FIRMA Y SELLO	
FORANEO			
DIVERSAS COMUNIDADES DE <u>Ej. El Baril</u> A: <u>12</u> DE <u>10</u> DE <u>2023</u>			
ING. MAYRA CECILIA 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. EN SU OFICIO N° <u>01029</u> DE FECHA <u>10</u> DE <u>10</u> DE <u>2023</u>			
LLEGADA		SALIDA	
<u>12</u> DIA	<u>10</u> MES	<u>12</u> DIA	<u>10</u> MES
<u>2023</u> AÑO	<u>2023</u> AÑO	<u>2023</u> AÑO	<u>2023</u> AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
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 CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO N°. _____ DE FECHA _____.			
LLEGADA		SALIDA	
DIA	MES	DIA	MES
AÑO	AÑO	AÑO	AÑO
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO		SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	
NOMBRE, FIRMA Y SELLO		NOMBRE, FIRMA Y SELLO	

