



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS



Fecha de Elaboración: 21/11/2023

Consecutivo por Área: 152

Delegación : TABASCO

Área de Adscripción: INSPECCION INDUSTRIAL

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

Periodo: 07 de Noviembre

Lugar: Cárdenas

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
07/11/2023	511	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>511</u>		
COMISION A: <u>DIVERSAS COMUNIDADES DE Cardenas</u> , DEL C. <u>RUBELIO RAMIREZ LIGONIO</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			LLEGADA		
<u>07</u>	<u>11</u>	<u>2023</u>	<u>07</u>	<u>11</u>	<u>2023</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS			ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	Y SELLO
FORANEO					
DIVERSAS COMUNIDADES DE <u>Ej. El Bari</u> , A: <u>07</u> DE <u>11</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>01112</u> DE FECHA <u>07</u> DE <u>11</u> DE <u>2023</u>					
LLEGADA			SALIDA		
<u>07</u>	<u>11</u>	<u>2023</u>	<u>07</u>	<u>11</u>	<u>2023</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
DELEGADO			MUNICIPAL		
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	AÑO	DIA	MES	AÑO
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO					
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

