RAMIREZ Apellido Paterno

Delegación:

Comisionado:

Periodo:

Lugar:

Área de Adscripción:

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS



гисиплонија бенева, во Визбесной во, вичетањ	Fecha de Elaboración: _	21/11/2023			
	Consecutivo por Área:	152			
TAB	ASCO				
INSPECCION	INDUSTRIAL				
ONIO	RUBELIO				
o Materno	Nombre (s)				
26 de octubre					

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
26/10/2023	508	Certificado de transito Ej. El Bari, Cárdenas	\$325.00	Consumo de alimentos
	TOTAL:		\$325.00	

LIGONIO

Apellido Materno

Cárdenas

TEC. RUBELIO MAMIREZ LIGONIO

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>509</u>							
COMISION A: <u>DIVERSAS COMUNIDADES DE COLORIDA .</u> DEL C. <u>RUBELIO RAMIREZ LIGONIO,</u> ORDENADA							
POR LA <u>ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE CÓS SANTOS</u> ENCARGADA DE LA OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.							
SUBDELEGADO LLEGADA							
Online.	10/ 10/ 200						
DV 1965	DIA MES AÑO						
DIA MÉS AÑO	ING. MAYRA CECILIA-VILLAGONEZ DE LOS SANTOS						
ING MAYRA CECILIA VIIILA OMEZ DE LOS SANTOS							
NOMBRE FIRMA Y SELLO	NOMBRE FIRMA Y SELLO						
DIVERSAS COMUNIDADES DE FINANCIA DE 26 DE 10 DE 2023							
<u>DIVERSAS COMUNIDADES DE </u>							
EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS							
ENCOMENDADOS POR UD. EN SU OFICIO Nº. LLEGADA							
	SALIDA						
26 10 26903 ₁₀	DIA SOMES AÑO						
DIA MES AND	Person						
	S. S						
CARGO, NOMBRE, FIRMA OR BELLO CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO							
2DADELECADO MUNICIPAL EL BARI 2DADELECADO MUNICIPAL SECCION							
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							

