



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: 31 de octubre
 Lugar: Cárdenas

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
31/10/2023	510	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.





CERTIFICADO DE TRANSITO N° 510					
LOCAL					
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					
SALIDA			LLEGADA		
<u>31</u>	<u>10</u>	<u>2023</u>	<u>31</u>	<u>10</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 Y SELLO			NOMBRE FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
DIVERSAS COMUNIDADES DE <u>Ej. El Bari</u> , A: <u>31</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>01091</u> DE FECHA <u>30</u> DE <u>10</u> DE <u>2023</u>					
LLEGADA			SALIDA		
<u>31</u>	<u>10</u>	<u>2023</u>	<u>31</u>	<u>10</u>	<u>2023</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>COORDINADOR</u> CARDENAS DELEGADO <u>EJ. EL BARI</u>			 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>PERCE</u> MUNICIPAL CARDENAS <u>EJ. EL BARI</u> 2DA SECCION		
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		

