



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 06/05/2024

Consecutivo
por Área: 41

Oficina de Representación de
la PROFEPA en el Estado : Tabasco

Área de Adscripción: Subdelegación de Inspección Industrial.

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

Periodo: 18 DE ABRIL 2024.

Lugar: MUNICIPIO DE CARDENAS, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
18/04/2024	119	EjidoBari segunda seccion, Cardenas, Tab.	\$325.00	Alimentos.
				\$325.00

Atentamente


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.



MEDIO AMBIENTE
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



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

CERTIFICADO DE TRANSITO N° 119

LOCAL

COMISION A: Municipio de Cardenas DEL C. Rubelio Ramirez Libonia, ORDENADA POR LA ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS ENCARGADA DE LA OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.

SUBDELEGADO

SALIDA

LLEGADA

18 ABRIL 2024
DIA MES AÑO

18 ABRIL 2024
DIA MES AÑO

ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS
NOMBRE FIRMA Y SELLO

ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

EJ. EL BARI 2ª SECCION A: 18 DE ABRIL DE 2024
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° 000307 DE FECHA 18/ABRIL/2024

LLEGADA

SALIDA

18 ABRIL 2024
DIA MES AÑO

18 ABRIL 2024
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

CARDENAS
EJ. EL BARI
2DA. SECCION

CARDENAS
EJ. EL BARI
2DA. SECCION

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