



### 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: 23 DE ABRIL 2024.

Lugar: MUNICIPIO DE CARDENAS, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
23/04/2024	221	EjidoBari segunda seccion, Cardenas, Tab.	\$325.00	Alimentos.
				\$325.00

Atentamente

 <b>RUBELIO RAMIREZ LIGONIO.</b>
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 PROTECCIÓN NATURALES



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

CERTIFICADO DE TRANSITO N° 121

**LOCAL**

COMISION A: MUNICIPIO DE CARREJA DEL C. RUBEN RAMIRO LIBAN, 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**

23 ABRIL 2024  
DIA MES AÑO

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

**LLEGADA**

23 ABRIL 2024  
DIA MES AÑO

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

**FORANEO**

EJIDO EL BARI 2ª SECCION A: 23 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° 000318 DE FECHA 19/ABRIL/2024

**LLEGADA**

23 ABRIL 2024  
DIA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
CARDENAS  
EJ. EL BARI  
2DA. SECCION  
DELEGADO

**SALIDA**

23 ABRIL 2024  
DIA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
MUNICIPAL  
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 CUMPLIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO N°. \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_.

**LLEGADA**

\_\_\_\_\_  
DIA MES AÑO

**SALIDA**

\_\_\_\_\_  
DIA MES AÑO

**SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO