

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



Fecha de
Elaboración: 17/06/2024

Consecutivo
por Área: 47

Delegación: TABASCO

Área de Adscripción: JEFATURA DE DENUNCIAS AMBIENTALES

Comisionado: OVANDO DE LA CRUZ GUSTAVO ADOLFO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 23 de mayo

Lugar: Cunduacán

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
23/05/2024	140	Certificado de transito Ej. José m. Morelos y pavón, Cunduacán	\$325.00	Consumo de alimentos

Atentamente

ING. GUSTAVO ADOLFO OVANDO DE LA CRUZ
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°. 140

LOCAL					
COMISION A: <u>Cunduacan</u>			DEL C. <u>Gustavo Alfonso Osando de C.</u> ORDENADA		
POR LA C. ING. MAYRA CECILIA. VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS. ENCARGADA DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN TABASCO					
SUBDELEGADO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>23</u>	<u>05</u>	<u>2024</u>	<u>23</u>	<u>05</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Mayra C. Villagomez de los S.</u>			<u>Mayra C. Villagomez de los S.</u>		
NOMBRE	FIRMA	Y	NOMBRE	FIRMA	Y SELLO
FORANEO					
<u>P.d. Jose M. Morelos y Pavon</u> A:			DE <u>23</u>	DE <u>05</u>	2024
C. Ingr. Mayra Villagomez de los S. 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>000409</u> DE FECHA <u>23 DE 05 DE 2024</u>					
LLEGADA			SALIDA		
<u>23</u>	<u>05</u>	<u>2024</u>	<u>23</u>	<u>05</u>	<u>2024</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 CUMPLIMENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO N°. _____ DE FECHA _____. _____					
LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO					
MES	AÑO				
NOMBRE, FIRMA Y SELLO		NOMBRE, FIRMA Y SELLO			