

DESCGLOSE 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: 28 de mayo

Lugar: Cunduacán

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
28/05/2024	142	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.



LOCAL					
COMISION A: <u>Condooceun</u> DEL C. <u>Bustavo Adolfo Aguado de la O.</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>28</u> DIA	<u>05</u> MES	<u>2024</u> AÑO	<u>28</u> DIA	<u>05</u> MES	<u>2024</u> AÑO
NOMBRE		FIRMA	Y SELLO		NOMBRE
<u>Mayra C. Villagomez de los S.</u>		<u>[Firma]</u>	<u>[Sello]</u>		<u>Mayra C. Villagomez de los S.</u>
FORANEO					
R): <u>Jaso Ma Morelos y Pucun A:</u> <u>28</u> DE <u>05</u> DE <u>2024</u> C. <u>Mayra C. Villagomez de los S.</u> 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>000422</u> DE FECHA <u>28</u> DE <u>05</u> DE <u>2024</u>					
LLEGADA			SALIDA		
<u>28</u> DIA	<u>05</u> MES	<u>2024</u> AÑO	<u>28</u> DIA	<u>05</u> MES	<u>2024</u> 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 CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO N°. _____ DE FECHA _____.					
LLEGADA			SALIDA		
_____ DIA	_____ MES	_____ AÑO	_____ DIA	_____ MES	_____ AÑO
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO					
MES _____ AÑO _____			MES _____ AÑO _____		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO _____			NOMBRE, FIRMA Y SELLO _____		