

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: 30 de mayo

Lugar: Centla

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
30/05/2024	144	Certificado de transito Ej. Vicente Guerrero, Centla	\$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.

MEDIO AMBIENTE

PROFEPA

Oficina de Representación de Protección Ambiental

de la Procuraduría Federal de Protección al Ambiente en el Estado de Tabasco

CERTIFICADO DE TRANSITO N°. 144

LOCAL

COMISION A: Cenlla DEL C. Guillermo Adolfo Ovando de la C. 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
30 05 2024
DIA MES AÑO
Mayra C. Villagomez de los S.
NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA
30 05 2024
DIA MES AÑO
Mayra C. Villagomez de los S.
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

Dr. Vicente Guerrero DE 30 DE 05 2024
C.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°. 500442 DE FECHA 30 DE 05 DE 2024

LLEGADA
30 05 2024
DIA MES AÑO

SALIDA
30 05 2024
DIA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

DELEGADO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Gergio Perez Unzueta
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

MUNICIPAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO
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

DIA MES AÑO
NOMBRE FIRMA Y SELLO

DIA MES AÑO
NOMBRE FIRMA Y SELLO