

# 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: 31 de mayo

Lugar: Centla

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
31/05/2024	145	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.

<b>LOCAL</b>					
COMISION A: <u>Centla</u>			DEL C. <u>Gustavo Adolfo Ovando de la R.</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					
<b>SUBDELEGADO</b>					
SALIDA			LLEGADA		
<u>31</u>	<u>05</u>	<u>2024</u>	<u>31</u>	<u>05</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS			ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS		
NOMBRE FIRMA Y SELLO			NOMBRE FIRMA Y SELLO		
<b>FORANEO</b>					
<u>E. Vicente Guerrero</u>			DE <u>31</u> DE <u>05</u> 202 <u>4</u>		
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°. <u>060442</u> DE FECHA <u>30</u> DE <u>05</u> DE 202 <u>4</u>					
LLEGADA			SALIDA		
<u>31</u>	<u>05</u>	<u>2024</u>	<u>05</u>	<u>2024</u>	
DIA	MES	AÑO	MES	AÑO	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
DELEGADO			MUNICIPAL		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<b>FORANEO</b>					
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
<b>SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO</b>					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE FIRMA Y SELLO			NOMBRE FIRMA Y SELLO		