



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

PS

Fecha de Elaboración: 11/09/2024

Consecutivo por Área: 89

Delegación: TABASCO

Área de Adscripción: SUBDIRECCION JURIDICA

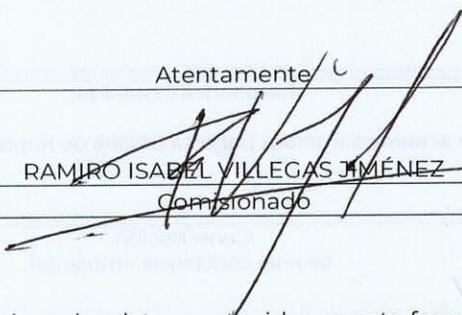
Comisionado: VILLEGAS JIMENEZ RAMIRO ISABEL
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 23 de agosto

Lugar: Paraíso

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
23/08/2024	302	Certificado de transito: Ranchería Nicolás Bravo, Paraíso	\$325.00	Consumo de alimentos
	Total:		\$325.00	

Atentamente


RAMIRO ISABEL VILLEGAS JIMÉNEZ
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° 302

LOCAL					
COMISION A: <u>Paraiso</u> DEL C. <u>Ramiro Isabel Villegas Jiménez</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>08</u>	<u>2024</u>	<u>23</u>	<u>08</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		
FORANEO					
Rta. <u>Nicas Bravo 2da Secc.</u> DE <u>23</u> DE <u>08</u> 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° <u>784-24</u> DE FECHA <u>27</u> DE <u>08</u> DE 2024					
LLEGADA			SALIDA		
<u>23</u>	<u>08</u>	<u>2024</u>	<u>08</u>	<u>2024</u>	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
O FICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN TABASCO 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			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

COMISARIADO EJIDAL
permiso SEMARNAT/UMA/EX/0038/TAB.-10
R.F.L.T. P.P.M.F VOL 1 NUMERO 27
Rta. Nicas Bravo 2da. Secc. Paraiso, Tab.
DELEGADO MUNICIPAL