



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 04/06/2024

Consecutivo por Área: 56

Delegación : TABASCO

Área de Adscripción: SUBDELAGACION DE AUDITORIA AMBIENTAL

Comisionado: JAVIER LOPEZ FRANCISCO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 07 DE MAYO DE 2024.

Lugar: JALAPA

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
07/05/2024	183	CERTIFICADO DE TRANSITO EJ. SAN MIGUEL DE AFUERA	\$325.00	ALIMENTOS

Atentamente


FRANCISCO JAVIER LOPEZ
 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° 183

LOCAL					
COMISION A: <u>Jalapa</u> DEL C. <u>Francisco Javier Lopez</u> ORDENADA POR LA C. <u>Mayra C. Villagren de los S.</u> ENCARGADO DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN TABASCO					
SUBDELEGADO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>07</u>	<u>05</u>	<u>2024</u>	<u>07</u>	<u>05</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
Ing. <u>Mayra C. Villagren de los S.</u>			Ing. <u>Mayra C. Villagren de los S.</u>		
NOMBRE FIRMA Y SELLO			NOMBRE FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
Ej. <u>San Miguel de Afuera</u> <u>07 DE Mayo DE 2024</u> Ing. <u>Mayra C. Villagren 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>000353</u> DE FECHA <u>06 DE Mayo DE 2024</u>					
LLEGADA			SALIDA		
<u>07</u>	<u>05</u>	<u>2024</u>	<u>07</u>	<u>05</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Araceli Silvea Ascon</u>			<u>Araceli Silvea Ascon</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
DELEGADO MUNICIPAL			DELEGADO MUNICIPAL		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
OFICINA 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 CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO N° _____ DE FECHA _____					
LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

