Oficina de Representación de Protección Ambiental de la Procuraduría Federal de Protección al Ambiente en el Estado de Tabasco

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 09/10/2024

Consecutivo por Área: 102

Oficina de Representación de la PROFEPA en el Estado : Tabasco

Área de Adscripción: Subdelegación de Inspección Industrial.

Comisionado: RAMIREZ (Apellido Paterno) LIGONIO (Apellido Materno) RUBELIO (Nombre (s))

Periodo: 03 DE SEPTIEMBRE 2024.

Lugar: MUNICIPIO DE COMALCALCO, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
03/09/2024	331	Ejido Lazaro Cardenas 3era Seccion, Comalcalco, Tab	$325.00	Alimentos.
				$325.00

Atentamente

RUBELIO RAMIREZ LIGONIO.
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°. 331

LOCAL

COMISION A: DIVERSAS COMUNIDADES DE COMALCALCO TAB. DEL C. RUBELIO RAMIREZ LIGONIO, ORDENADA POR LA ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS ENCARGADA DE LA OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.

SUBDELEGADO

SALIDA	LLEGADA
03 / 09 / 2024	03 / 09 / 2024
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

DIVERSAS COMUNIDADES DE EJ. LAZARO CARDENAS 3ra. SECC. A: 03 DE 09 DE 2024
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°. 0825 DE FECHA 03 DE 09 DE 2024

LLEGADA	SALIDA
03 / 09 / 2024	03 / 09 / 2024
DIA / MES / AÑO	DIA / MES / 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 CUMPLIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO N°. _____ DE FECHA _____.

LLEGADA	SALIDA
DIA / MES / AÑO	DIA / MES / AÑO

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO