

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



Fecha de
Elaboración: 12/09/2024

Consecutivo
por Área: 110

Delegación : TABASCO

Área de Adscripción: JEFATURA DE DENUNCIAS AMBIENTALES

Comisionado: OVANDO DE LA CRUZ GUSTAVO ADOLFO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 02 septiembre

Lugar: Jalpa de Méndez

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
02/09/2024	349	Certificado de transito Ej. Ursulo Galván	\$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

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



Oficina de Representación de Protección Ambiental

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

CERTIFICADO DE TRANSITO N°. 349

LOCAL

COMISION A: Jalpa de Mendez DEL C. Gustavo 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

02 09 2024
DIA MES AÑO

ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS
NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

02 09 2024
DIA MES AÑO

ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

E. J. Ursulo Galvan DE 02 DE 09 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°. 00816 DE FECHA 02 DE 09 DE 2024

LLEGADA

02 09 2024
DIA MES AÑO

SALIDA

02 09 2024
DIA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
DELEGADO

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

DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO