DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS





Fecha de

Elaboración: 1

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				

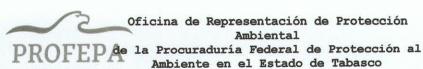
Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
02/09/2024	349	Certificado de transito Ej. Ursulo Galván	\$325.00	Consumo de alimentos

ING. GUSTAVO ADOLFO OVANDO DE LA CRUZ

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.







PROTECCIÓN AL AMBIENTE CERTIFICADO DE TRANSITO N°. 349

COMISION A: Julpa de Mendez DEL C <u>Gustavo Adolfo Duando de la C.</u> ORDENADA POR <u>LA C. ING. MÁYRA CECILIA. VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS</u> . ENCARGADA DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN TABASCO								
SUBDELEGADO								
SALIDA								
02/09/2021	62 09 2024							
DIA MES ANO	DIA MES ANO							
NOMBRE FIRMA Y SELLO	ING. MAYRA CECHTA, VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS NOMBRE FIRMA Y SELLO							
	ANICO							
P 1) veita dialuci	C.ING. MAYRA CECIMA. VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO							
PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QU	JE SE CITAM PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS							
ENCOMENDADOS POR UD. EN SU OFICIO Nº.008 I	6 DE FECHA 02 DE 09 DE 2022							
LLÉGADA	SALIDA							
02 09 2024	OE OSOMISARIA 2024							
DIA MES AÑO	DIA MES ASIO							
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO CARGO, NOMBRE FIRMA Y SELLO								
DELEGADO MUNICIPAL								
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	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 CUMPLIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS								
POR UD., EN SU OFICIO N° DE FECHA								
LLEGADA	SALIDA							
	DIA MES AÑO							
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO							
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO								
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO							
NOMBRE FIRMA Y SELLO	NOMBRE FIRMA Y SELLO							