DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

MEDIO AMBIENTE
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

Fecha de Elaboración: 18/12/2024

Consecutivo por Área: 137

Delegación : TABASCO
 Área de Adscripción: INSPECCION INDUSTRIAL
 Comisionado: RAMIREZ LIGONIO RUBELIO
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
 Periodo: 31 OCTUBRE, 01 NOVIEMBRE
 Lugar: Comalcalco

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
31/10/2024 al 01/11/2024	<u>402</u>	Certificado de transito Ej. Buena vista, Comalcalco.	\$975.00	Consumo de alimentos
	TOTAL:		\$975.00	

Atentamente

 TEC. 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.

MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

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

CERTIFICADO DE TRANSITO N° <u>461</u>					
LOCAL					
COMISION A: <u>Comalcalco</u> DEL C. <u>Rubelis Ramirez Ligero</u> ORDENADA					
POR LA <u>ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS</u> ENCARGADA DE LA OFICINA DE REPRESENTACION					
DE PROTECCION AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO					
SUBDELEGADO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>31</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>	<u>01</u>	<u>11</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					
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>00982</u> DE FECHA <u>30 oct. 2024</u>					
LLEGADA			SALIDA		
<u>31</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>	<u>01</u>	<u>11</u>	<u>2024</u>
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 CUMPLIMIENTO 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		