DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 15/05/2022

Consecutivo por Área: 61

Delegación : Tabasco

Área de Adscripción: Auditoría Ambiental

Comisionado: Lehovec (Apellido Paterno) Guerrero (Apellido Materno) Ana Rosa (Nombre (s))

Periodo: 25, 27 y 29 de abril de 2022

Lugar: Municipio de Comalcalco, Cárdenas y Cunduacán

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
25/04/2022		Certificado de Tránsito R/Occidente 3ra. Secc., Comalcalco	$312.50	Alimentos
27/04/2022		Certificado de Tránsito Col. Francisco Villa, Cárdenas, Tab.	$312.50	Alimentos
29/04/2022		Certificado de Tránsito R/a Pechucalco 2da., Cunduacán, Tab.	$312.50	Alimentos

Atentamente

Ana Rosa Lehovec Guerrero

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.

SEMARNAT | PROFEPA

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
DELEGACION TABASCO

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO N° 142

LOCAL

COMISION A: Cardenas, Tab. DEL C. Ana B. Lebovec Guarraro ORDENADA POR LA C. ING. MAYRA CECILIA VILLAGÓMEZ DE LOS SANTOS, DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.

SUBDELEGADO

SALIDA			LLEGADA		
27	abril	2022	27	abril	2022
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
Ing. Mayra Cecilia Villagómez de los Santos			Ing. Mayra Cecilia Villagómez de los Santos		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

FORANEO

Col. Francisco Villa, Cardenas A 27 DE abril DE 2022.

C. ING. MAYRA CECILIA VILLAGÓMEZ 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° PFPA/33.1/8C.17.4/000288 DE FECHA 26 DE abril DE 2022

LLEGADA			SALIDA		
27	abril	2022	27	abril	2022
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

DELEGADO MUNICIPAL

Saúl Colorado Vazquez

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Saúl Colorado Vázquez

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