DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 15/05/2022

Consecutivo por Área: 61

Delegación: Tabasco

Área de Adscripción: Auditoría Ambiental

Comisionado: Lehovec Guerrero Ana Rosa
Apellido Paterno Apellido Materno 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.

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRÁNSITO N° <u>143</u>					
LOCAL					
COMISION A: <u>Condación Tab.</u>			DEL C. <u>Ana Rosa Lohavec Guerrero</u>		
ORDENADA POR LA C. <u>Mayra C. Villagómez de los Santos</u> , ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.					
SUBDELEGADO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>29</u>	<u>Abriel</u>	<u>2022</u>	<u>29</u>	<u>Abriel</u>	<u>2022</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Ing. Mayra Cecilia Villagómez de los Santos</u>			<u>Ing. Mayra Cecilia Villagómez de los S.</u>		
NOMBRE FIRMA Y SELLO			NOMBRE FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
A <u>Ala Pochicalpa 2da Condación</u> A <u>29</u> DE <u>abril</u> DE <u>2022</u> .					
C. <u>Mayra C. Villagómez de los Santos</u> 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 <u>28</u> DE <u>abril</u> DE <u>2022</u> .					
<u>PFPA/39-118C-A4/000298</u>					
LLEGADA			SALIDA		
<u>29</u>	<u>abril</u>	<u>2022</u>	<u>29</u>	<u>abril</u>	<u>2022</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Limber Solís Montejó</u>			<u>Limber Solís Montejó</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
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 _____ DE _____ DE _____.					
LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO					
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO