DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS





Fecha de Elaboración: 01/03/2023

Consecutivo

			oor Área:	014			
Delegación :		TABASCO					
Área de Adscripción:		SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES					
Comisionado:	GERONIMO	JULIAN	JOS	SE LUIS			
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)			
Periodo:	10 de FEBRERO DE 2023						
Lugar:	MPIO DE Cardenas TAB						

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
10 /02/23	030	Certificado de Tránsito de Cardenas, Tab.	\$ 312,50	Alimentos
		TOTAL:	\$ 312.50	

Atentamente José Luis Gerónimo Julián 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.







Oficina de Representación de Protección Ambienta de la Procuraduría Federal de Protección al Ambient en el Estado de Tabasco

CERTIFICADO DE TRANSITO Nº. <u>030</u>

		1.0)CAL		V			
COMISION A	Rla Sentara			ragimo Sil	(a/), ORDENADA			
POR LA C. II	NG. MAYRA CECILIA	I. VÍLLAGOMEZ DE	LOS SANTOS, ENC.	ARGADA DE DESPA	ACHO DE LA OFICINA			
DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN TABASCO SUBDELEGADO								
	SALIDA			LLEGADA				
10	FEBRERO	2023	16	FEBRE DO	2023			
DIA	/ MES	AÑO	PIA	MES	ANO			
ING MAYRA	CECILIA. VILLAGONEZ	DELOS SANTOS	ING MAYRA CE	CHTA, TLL GOMEZ I	DE LOS SANTOS			
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE		SELLO			
RIO Santagra Darde nas FORANEO DE 10 DE FEB. 2023								
C.ING. MAYR.	A CECILIA. VILLAGO	MEZ DE LOS SAN	TOS, CERTIFICAMO	S QUE EL COMISIO	ONADO:			
ENCOMENDA	DOS POR UD. EN S	U OFICIO Nº <u>.</u>	DE FECHA	DE DE	TO DE LOS TRABAJOS DE 2022			
	LLEGADA			SALIDA				
10	FEBRERO	2023	30	VEBLERO	2023			
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO			
11		TO WINDOW CONT. DE CO						
100	INIA BOY		DE2					
CARGO,	NOMBRE, FIRM	A YOU SELLOW	CARGO,	NOMBRE, FIRM	1A Y SELLO			
	, \	DEEBGADO	MUNICIPAL					
CARGO,	NOMBRE, FIRM		CARGO,	NOMBRE, FIRM	A Y SELLO			
	DE	EGACION MP						
OFICINA D	DE REPRESENTACIÓ	N DE PROTECCIÓ	ANEO ON AMBIENTAL DE LA					
		AS QUE SE CITA	MOS QUE EL COMIS IN PARA EL CUMPL	IENTO DE LOS TR				
ENCOMEN	NDADOS POR UD., E	N SU OFICIO N°	DE FE	CHA	•			
	LLEGADA			SALIDA				
	1150	1500	- DIA	MEC	AÑO			
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	ANU			
					S			