



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 24/02/2023

Consecutivo por Área: 10

Delegación: TABASCO

Área de Adscripción: SUBDIRECCION JURIDICA

Comisionado: VILLEGAS JIMENEZ RAMIRO ISABEL
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 22 Y 23 de Febrero

Lugar: EMLIANO ZAPARA, BALANCAN Y TENOSIQUE

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
22 Y 23/02/2023	019	Certificado de transito ejido La Isla	\$625.00	Consumo de alimentos
	Total:		\$937.50	

Atentamente

[Handwritten Signature]
RAMIRO ISABEL VILLEGAS JIMÉNEZ
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



PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE DELEGACION TABASCO

CERTIFICADO DE TRANSITO N°. 019

LOCAL

COMISION A: Tenosique DEL C. Ramiro Isabel Villegas Jimenez ORDENADA POR LA C. ING. MAYRA CECILIA. VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS. ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.

SUBDELEGADO

SALIDA			LLEGADA		
<u>22</u>	<u>02</u>	<u>23</u>	<u>23</u>	<u>02</u>	<u>23</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

Ing. Mayra C. Villagomez de los Santos Ing. Mayra C. Villagomez de los Santos
 NOMBRE FIRMA Y SELLO NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

E. La Isla DE 23 DE 02 2029
 C.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°. 137-23 DE FECHA 21 DE 02 DE 2029

LLEGADA			SALIDA		
<u>22</u>	<u>02</u>	<u>23</u>	<u>23</u>	<u>02</u>	<u>23</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

COMISARIADO EJIP. DELEGADO MUNICIPAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
LA ISLA Daniel Bautista Quintero

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

MES AÑO _____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO
--	--------------------------------