

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

a			Fecha de Elaboración:	30/03/2023	
			Consecutivo por Área:	079	
Delegación :		TAE	BASCO	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	
Área de Adscripción:		SUBDELAGACION DE AUDITORIA AMBIENTAL			
Comisionado:	JAVIER	LOPEZ	FRANCISC	CO	
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	
Periodo:	03 DE MARZO DEL 2023.				
Lugar:	COMALCALCO				

Fecha Factura	Folio	Razón Social '	Importe	Observaciones
03/03/2023	077	CERTIFICADO DE TRANSITO R/A OCCIDENTE 3RA SECC	\$312.50	ALIMENTOS
- L. C. C	21 ====================================			



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.







Procuraduría Federal de Protección al Ambiente Delegación Tabasco

CERTIFICADO DE TRANSITO

LO	CERTIFICADO DE TRÂNSITO N° 077							
LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.	DEL C. Fracisco 2 avier López de la santa, ENCARGADA DE DESPACHO D							
SUBDELEGADO								
SALIDA	LIFOADA							
	LLÈGADA							
03 / 03 / 2623	03 03 2023 DIA MES AÑO							
DIA NES AÑO	03 2023 DIA MES AÑO							
0 1 100 500	n la							
Ing. Mayra C. Dagomez de los Son NOMBRE FIRMA Y SELLO								
NOMBRE FIRMA Y SELLO	NÒMBRE FRMA Y SELLO							
FORANEO								
Ra Occidente 30 Soco. A O								
C. Mayra. C. Villagomer de los Santos	CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECI							
EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CIT	AN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJO							
ENCOMENDADOS POR UD. EN SU OFICIO Nº COOL 3	DE FECHA 02 DE MIGIZO DE 2023							
LLEGADA COA	NALCALCO SALIDA							
03 03 3ATURIAN	ENTO CONSTITUCIONAL 03 2023							
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO							
N DI TI								
171. Vilax Marquez K. SUBDELEGACIÓN MUNICIPAL								
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO OCCIDENTE 3RA SECARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO								
DELEGADO	MUNICIPAL							
	The state of the second							
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								
FECHADE DE								
LLEGADA	SALIDA							
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO							
SUBDDIRECTOR ADMINISTRATIVO								
	*							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO							