MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 25/03/2023

Consecutivo por Área: 035

Delegación : TABASCO

Área de Adscripción: INSPECCION INDUSTRIAL

Comisionado: RAMIREZ LIGONIO RUBELIO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 24 de marzo

Lugar: cárdenas

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
24/03/20233	<i>097</i>	Certificado de transito Ej. El bari, cárdenas	\$312.350	Consumo de alimentos
	TOTAL:		\$312.50	

Atentamente

TEC. RUBELIO RAMIREZ LIGONIO 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

Oficina de Representación de protección Ambiental de la Procuraduría Federal de Protección al Ambiente en el Estado de Tabasco.

CERTIFICADO DE TRANSITO N° 097

LOCAL

COMISION A: Cardenas, DEL C. Rubelio Ramirez (son), ORDENADA POR LA ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS ENCARGADA DE LA OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.

SUBDELEGADO

SALIDA

24 03 2023

DIA MES AÑO

ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS

NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

24 03 2023

DIA MES AÑO

ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS

NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

Ej. el bari A: 24 DE 03 DE 2023
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° 00150 DE FECHA 23/03/2023

LLEGADA

24 03 2023

DIA MES AÑO

SALIDA

24 03 2023

DIA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

DELEGADO MUNICIPAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

**CARDENAS
EJ. EL BARI
2DA. SECCION**

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 _____.

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO