



## **DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

				Fecha de Elaboración:	03/08/2023		
				Elaboración	03/00/2023		
				Consecutivo	. cont.		
				por Área:	1.04		
Delegación :			Tabasco				
Área de Adscripción:			Auditoría Ambiental				
Comisionado:	Leho	ovec	Guerrero	Δ	ina Rosa		
	Apellido Paterno		Apellido Materno	Nombre	Nombre (s)		
Periodo:	06 de Julio 2023						
Lugar:	Municipio de Paraíso, Tab.						
Fecha Factura	Folio		Pazón Social	Importe	Observaciones		

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
06/07/2023	318	Certificado de Tránsito, Ej. La Solución Somos Todos, R/a Nicolás Bravo 2ª. Secc., Paraíso, Tab.	\$325.00	Alimentos

Atentariler to Mu a Dec 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.







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

CERTIFICADO DE TRANSITO Nº. 318

LOCAL	
COMISION A. CHARLES AND SORPE	ORDENADA DE LA OFICINA DE
REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN TABASCO	
SUBDELEGADO	
SALIDA	
	2023 ·
DIA MES	2023 ANO
DIA MES ANO	Sand Comments of the Comments
1 ( ) A ( ) I this	SART de los Sunto
THE CACHE THE PARTY OF THE PART	SELLO
NOWBRE THANK	OCCLO
RId Nucles Trave 29 11 la Solvier Sono lados Paras A 66 DE 9010	DE <u>2393</u>
CEPTEICAMOSOUE EL COMISIONA	ADO PERMANECIO
LEN ESTELLIGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLUMENTO DE LOS TRABA	JOS DE 2003
ENCOMENDADOS POR UD. EN SU OFICIO Nº. DE FECHA DE 13113	DL &
LLEGADA PFPA/33-186,17-4/006-47.1 SALIDA	
06 1010 2023 1061 1010	2023
DIA MES	AÑO
I DIA MES ANU I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	,,,,,
Someone Marie	
	. 1
	ando Lopez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO SARIAD CARGO, NOMBRE, FIRMA	A Y SELLO
DEEEGA DO ANMUNIO PAL38/IAB-10	
R.N.E.L.T. PI PMF VOL 1 PUM 27	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLOVIOS BIOVO 2 da. SCCARGO, O. INOMBRE, FIRMA	Y SELLO
FORANEO	
OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA	PROFEPA EN '
CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMA LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIENTO DE LOS TRABAJOS	ENCOMENDADOS
POR UD., EN SU OFICIO N°. DE FECHA DE	at a second
1 Part of the second se	
LLEGADA	
DIA MES AÑO DIA MES	AÑO
*	<u> </u>
	•