



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

				Fecha de Elaboración: _	04/09/2023	
				Consecutivo por Área:	110	
Delegación:		Tabasco				
Área de Adscripción:		Auditoría Ambiental				
Comisionado: Leho Apellido P				Ana Rosa		
		Paterno Apellido Materno Nombr			e (s)	
Periodo:	28 de Agosto 2023					
Lugar:	Municipio de Teapa, Tab.					
Fecha Factura	Folio	Razón Social		Importe	Observaciones	
28/08/2023	730	Certificado de Tránsito, R/a Manuel		\$325.00	Alimentos	
	332	Buelta 2da, Teapa, Tab.				

		77,118	White	
	Atentamente			
	1.00	dhi.		

Ana Rosa Lehoves Querrero

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



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

CERTIFICADO DE TRANSITO Nº.332

LOCAL									
COMISION A: TEARS Tab. DELC. And Propor Lahover GUENTANO, ORDENADA									
POR LA C. MUNICIÓN DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN TABASCO									
SUBDELEGADO									
SALIDA	LLEGADA								
28 Agoot 2053	28 / 1903td 2023 DIA MES ANO								
DIA MES AÑO									
ma. Mayra Cacita Villagemez de los Sant									
NOMBRE FIRMA Y SELLO	NOMBRE FIRMA Y SELLO DRANEO								
	S CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO								
	QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS DE FECHA 25 DE ACCOLO DE 2023								
LLEGADA PFPA/38.1/80									
28 Agosto 2023	28 Agost 2023								
DIA MES AÑO	RALUE TEAL								
Junes por E									
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO								
Tabrola Palameana de la Con	MELLIN TUDIOLA VIJOINEOUS de la Couz 1								
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO								
FORANEO OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN TABASCO									
CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO N° DE FECHA									
LLEGADA	SALIDA								
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO								