DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 04/07/2023

Consecutivo por Área: 85

Delegación : Tabasco

Área de Adscripción: Auditoría Ambiental

Comisionado: Lehovec (Apellido Paterno) Guerrero (Apellido Materno) Ana Rosa (Nombre (s))

Periodo: 29 de junio 2023

Lugar: Municipio de Paraíso, Tab.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
29/06/2023	252	Certificado de Tránsito, R/a las Flores 2da. Secc., Paraíso, Tab.	$325.00	Alimentos

Atentamente

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.

MEDIO AMBIENTE | PROFEPA

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

CERTIFICADO DE TRANSITO N°. 252

LOCAL

COMISION A: Paraíso, Tab. DEL C. Ana Rosa Lehnec Guerrero, ORDENADA POR LA C. Mayra C. Villagómez de los S., ENCARGADO DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN TABASCO

SUBDELEGADO

SALIDA			LLEGADA		
29	Junio	2023	29	Junio	2023
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
Ing. Mayra Cecilia Villagómez de los S.			Ing. Mayra Cecilia Villagómez de los Santos		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	Y SELLO

FORANEO

R/a las Flores 2a Sec., Paraíso, Tab. 29 DE Junio DE 2023

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° PFPA/33.1/8C.17.4/000618 DE FECHA 28 DE Junio DE 2023

LLEGADA			SALIDA		
29	Junio	2023	29	Junio	2023
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGACION
RIA LAS FLORES
20A SECCION

Patricia del Carmen Salazar
CARGO, NOMBRE, FIRMA

Patricia del Carmen Salazar
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

DELEGADO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
PARAISO TABASCO
2021-2024

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