DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 29/06/2023

Consecutivo por Área: 81

Delegación : TABASCO

Área de Adscripción: SUBDIRECCION JURIDICA

Comisionado: VILLEGAS (Apellido Paterno) JIMENEZ (Apellido Materno) RAMIRO ISABEL (Nombre (s))

Periodo: 16 DE JUNIO

Lugar: Paraíso, Cunduacán y Huimanguillo

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
16/06/2023		Certificado de transito: Ejido La Solución Somos Todos	$325.00	Consumo de alimentos
	Total:		$325.00	

Atentamente

RAMIRO ISABEL VILLEGAS JIMÉNEZ
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.

CERTIFICADO DE TRANSITO N°. 230

LOCAL

COMISION A: Paraíso DEL C. Herminio Isabel Villegas Jimenez, ORDENADA POR LA C. ING. MAYRA CECILIA. VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS. ENCARGADA DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN TABASCO

SUBDELEGADO

SALIDA			LLEGADA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
16	06	2023	16	06	2023

ING. MAYRA CECILIA. VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS
NOMBRE FIRMA Y SELLO

ING. MAYRA CECILIA. VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

C. La Solución Somos Todos DE 16 DE 06 2023

C. 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°. 551-23 DE FECHA 15 DE 06 DE 2023

LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
16	06	2023	16	06	2023

Ejido La Solución
COMISARIADO EJIDAL
Permiso SEMARNAT/UMA/EX/0058-TAB-10
Paraíso, Tab.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

DELEGADO MUNICIPAL

Guadalupe Olando Lopez

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