



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

		•				
			Fecha de Elaboración:	07/11/2023		
			Consecutivo por Área:			
Delegació	n:	TABASCO				
Área de Adscripción:		SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES				
Comisionado: ALVARE		EZ ALMEIDA	ANA MARIA			
	Apellido Paterr	no Apellido Materno	Nombre (s)			
Periodo:	12 y 13 DE OCTUE	BRE DEL 2023				
Lugar:	Diversas áreas y sitios rurales en las localidades y municipios de Jalpa de Méndez, Tabasco					
-						
Fecha Factura	Folio/Certificado de transito	Razón Social	Importe	Observaciones 37901		
12 y 13/11/23	463	CERTIFICADO: Ejido Iquinuapa, Jalpa de Méndez, Tab.	\$ 975.00	Alimentos que comprenden desayuno, agua, entre otros		

Fecha Factura	Folio/Certificado de transito	Razón Social	Importe	Observaciones 37901
12 y 13/11/23	463	CERTIFICADO: Ejido Iquinuapa, Jalpa de Méndez, Tab.	\$ 975.00	Alimentos que comprenden desayuno, agua, entre otros
				,

Ana Maria Alvarez Almeida

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.



DIA

MES

AÑO

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

CERTIFICADO DE TRANSITO Nº. 463 LOCAL Maria Alvarez Almeide, ORDENADA DEL C: Arka COMISION A: POR Just Mayre ENCARGADA DE DESPACHO DE LA de los Santos OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN TABASCO **SUBDELEGADO** SALIDA LLEGADA 10 12 10 DΙΑ DIA MES AÑO Villag les Jug. Madra NOMBRÉ FIRMA SELLÓ NOMBRE FIRMA **FORANEO** 10 202 3 C. Mayra e vi lagaren Las Fechas que se citan para el cumplimiento de los trabajos permanecio en este Lugar en las fechas que se citan para el cumplimiento de los trabajos de la completa del completa de la completa de la completa del completa de la completa del la completa del la completa de la completa de la completa de la completa de la completa del la completa de la completa de la completa DE DE LLEGADA **SALIDA** MES DIA MES AÑO CARGO, NOMBRE. SELLO 🛷 DELEGADO aucomile azavez SELLO₂₇₋₀₁₀₋₁₋ ÑØMBRE CARGO. NOMBRE. FIRMA Y FIRMA Y **SELLO** EJIDO IOUINUAPA 'SEORANEOIdez, Tak 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 Nº. DE FECHA _ LLEGADA **SALIDA**

DIA

MES

ΑÑΟ