



MEDIO AMBIENTE
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 05 de Abril 2024

Consecutivo
por Área: 32

Delegación: TABASCO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

Comisionado: DOMINGUEZ RAMIREZ ANGEL ALBERTO

Apellido
Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Periodo: 05 de Marzo de 2024

Lugar: COMUNIDADES Y EJIDOS DE COMALCALCO ESTADO DE TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
05 DE MARZO DE 2024	S/N 090	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$325.00	CONSUMO DE ALIMENTOS

Atentamente


ANGEL ALBERTO DOMINGUEZ RAMIREZ
Nombre y Firma
Comisionado





MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



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

LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO N° <u>090</u>	
COMISION A: <u>DIVERSAS COMUNIDADES DE COMALCALCO, TAB. DEL C. Angel Alberto Dominguez Romo</u> ORDENADA POR LA <u>ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS</u> ENCARGADA DE LA OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.			
SUBDELEGADO			
SALIDA <u>05</u> <u>03</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS NOMBRE FIRMA Y SELLO		LLEGADA <u>05</u> <u>03</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS NOMBRE FIRMA Y SELLO	
FORANEO			
DIVERSAS COMUNIDADES DE COMALCALCO, TAB. A: <u>05</u> DE <u>Marzo</u> DE <u>2024</u> 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° <u>0197</u> DE FECHA <u>05-03-2024</u>			
LLEGADA <u>05</u> <u>03</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO		SALIDA <u>05</u> <u>03</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>EJ. LAZARO DELEGADO</u>		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>MUNICIPAL</u>	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORANEO			
DELEGACION DE LA PROFEPA EN: _____ 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°. _____ DE FECHA _____.			
LLEGADA DIA MES AÑO		SALIDA DIA MES AÑO	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO		NOMBRE, FIRMA Y SELLO	