

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS



MEDIO AMBIENTE
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



Fecha de
Elaboración: 06/03/2024

Consecutivo
por Área: 19

Delegación : **TABASCO**

Área de Adscripción: **SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES**

Comisionado: JIMENEZ ALTAMIRANO EDUARDO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 22 DE FEBRERO DEL 2024

Lugar: Diversas áreas y sitios rurales en las localidades y municipios de Emiliano Zapata, Tab.

Fecha Factura	Folio/Certificado de transito	Razón Social	Importe	Observaciones 37901
22 de febrero del 2024	056	CERTIFICADO: Ej. Hacienda Chable Emiliano Zapata, Tabasco	\$ 325.00	Alimentos que comprenden desayuno, agua, entre otros

Atentamente

Eduardo Jiménez Altamirano
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.



SEMARNAT
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
Y RECURSOS NATURALES



PROFEPA
PROTECCIÓN FEDERAL
DEL AMBIENTE

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

CERTIFICADO DE TRANSITO N° 056

LOCAL					
COMISION A: <u>Ezapa</u>			DEL C. <u>Eduardo Jimenez Alamilano</u> , ORDENADA		
POR EL C. <u>Ing. Mayra C. Villagomez de los Santos</u>			ENCARGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.		
SUBDELEGADO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>22</u>	<u>02</u>	<u>2024</u>	<u>22</u>	<u>02</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Ing. Mayra C. Villagomez de los Santos</u>			<u>Ing. Mayra C. Villagomez de los Santos</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO
FORANEO A: <u>22</u> DE <u>febrero</u> DE <u>2024</u>					
C. <u>Ing. Mayra C. Villagomez de los Santos</u> 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>000148</u> DE FECHA <u>20</u> DE <u>febrero</u> DE <u>2024</u>					
LLEGADA			SALIDA		
<u>22</u>	<u>02</u>	<u>2024</u>	<u>02</u>	<u>2024</u>	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Comisionado Eidal</u>			<u>Comisionado Eidal</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
DELEGADO MUNICIPAL			MUNICIPAL		
<u>Elmer Cruz Lainez</u>			<u>Elmer Cruz Lainez</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
DELEGACION DE LA PROFEPA EN: <u>FORANEO</u>					
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			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO					
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		