



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

			Fecha de Elaboración:	02/05/2024		
			Consecutivo por Área:	37		
Delegación :		TABASCO				
Área de Adscripción:		SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES				
Comisionado:	ALVAREZ	ALMEIDA	AN	A MARIA		
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	(s)		
Periodo:	16 y 17 DE ABRIL DI	2024				
Lugar:	Diversas áreas y sitios rurales en las localidades y municipios de Cunduacán, Tabasco					

Fecha Folio/Certificado Factura de transito		Razón Social	Importe	Observaciones 37901	
16 y 17/04/24	107	CERTIFICADO: Ejido La Sabana, Centla, Tab.	\$ 975.00	Alimentos que comprenden desayuno, agua, entre otros	

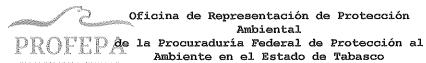
Ana María Alvarez Almeida

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.



MEDIO AMBIENTE



CERTIFICADO DE TRANSITO Nº. 107

LOCAL									
COMISION A: Cento DELC. Ava Maria Alvarez Almeida, ORDENADA POR LAC. 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	<i>.</i>	ar de la compansión de la	LLEGADA						
16 / OH	/24	17/	64	24					
DIA MES	AÑO	DIA	MES	ANO					
		/		All Commence of the Commence o					
ING. MAYRA CECILIA. VILLAĞOMEZ DE NOMBRE FIRMA Y	LOS SANTOS SELLO	I <u>NG. MAYRA CECILI.</u> NOMBRE	A. VILLAGOMEZ DE FIRMA Y	SELLO					
	FOR	ANFO \		* %					
C.ING. MAYRA CECILIA. VILLAGOME	NC		Æ <u></u>	E_Abril 202					
PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN	LAS FECHAS QU	E SE CITAN PARA EL	CUMPLIMIENTO	DE LOS TRABAJOS					
ENCOMENDADOS POR UD. EN SU O	FICION": 029	S DE FECHA	16 DE Ab	DE 202					
LLEGADA	and the state of t		SALIDA	ė.					
16 04 \ @	24	= 4/c de	. Rosaldo	Santos					
DIA MES	AÑO	DIA	MES	AÑO					
e common participation of the			04	<u> </u>					
and the state of t				á					
Delegada munidipal Delegada Municipal									
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO									
DELEGADO MUNICIPAL									
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y	SELLO	CARGO, NO	MBRE, FIRMA	Y SELLO					
	FORA	NEO							
OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE									
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					
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO									
DIA MES	AÑO	DIA	MES	AÑO					
NOMBRE FIRMA Y	SELLO	NOMBRE	FIRMA Y	SELLO					