



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 04/06/2024

Consecutivo por Área: 52

Delegación : TABASCO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: ALVAREZ ALMEIDA ANA MARIA
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 23 y 24 DE MAYO DEL 2024

Lugar: Diversas áreas y sitios rurales en las localidades y municipios de Comalcalco, Tabasco

Fecha Factura	Folio/Certificado de transito	Razón Social	Importe	Observaciones 37901
23 y 24/05/24	171	CERTIFICADO: Pob. Lázaro Cárdenas 2da. Secc., Comalcalco, Tab.	\$ 975.00	Alimentos que comprenden desayuno, agua, entre otros

Atentamente


 Ana María Álvarez 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.



CERTIFICADO DE TRANSITO N°. 171

LOCAL					
COMISION A: <u>Comalcalco</u> DEL C. <u>Ana María Álvarez Almeida</u> , ORDENADA POR EL C. <u>Ina Mayra C. Villagomez de los Santos</u> ENCARGADO DE REPRESENTACION AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.					
SUBDELEGADO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>23</u>	<u>05</u>	<u>24</u>	<u>24</u>	<u>05</u>	<u>24</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
Ing. <u>Mayra C. Villagomez de los Santos</u>			Ing. <u>Mayra C. Villagomez de los Santos</u>		
NOMBRE FIRMA Y SELLO			NOMBRE FIRMA Y SELLO		
FORANEOS DE BANDO DE PUEBLOS DE TABASCO Población: <u>Pob. Lazaro Cardenas 2da. A: 23</u> DE <u>05</u> DE <u>2024</u> C. <u>Ina 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>109</u> DE FECHA <u>23</u> DE <u>Mayo</u> DE <u>2024</u>					
LLEGADA			SALIDA		
<u>23</u>	<u>05</u>	<u>24</u>	<u>24</u>	<u>05</u>	<u>24</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
			<u>Abraham Castro de la Fuente</u>		
			DIA MES AÑO		
			<u>24 05 24</u>		
<u>Delegado municipal</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO DELEGADO			<u>Delegado municipal</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO MUNICIPAL		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEOS					
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			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO			SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		