

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS



MEDIO AMBIENTE
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

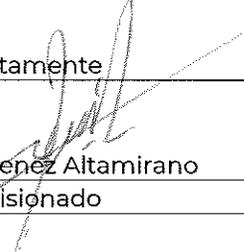


Fecha de Elaboración: 04/06/2024

Consecutivo por Área: 50

Delegación : TABASCO
 Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
 Comisionado: JIMENEZ ALTAMIRANO EDUARDO
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
 Período: 15 y 16 DE MAYO DEL 2024
 Lugar: Diversas áreas y sitios rurales en las localidades y municipios de Comalcalco Tab.

Fecha Factura	Folio/Certificado de transito	Razón Social	Importe	Observaciones 37901
15 de mayo del 2024	166	CERTIFICADO: Ej. José Ma. Morelos y Pavón, Cunduacán, Tabasco	\$ 650.00	Alimentos que comprenden desayuno, agua, entre otros
16 de mayo del 2024	166	CERTIFICADO: Ej. José Ma. Morelos y Pavón, Cunduacán, Tabasco	\$ 325.00	Alimentos que comprenden desayuno, agua, entre otros
TOTAL.			\$975.00	

Atentamente

 Eduardo Jimenez 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.





CERTIFICADO DE TRANSITO N°. 166

LOCAL					
COMISION A: <u>Comalcalco</u>		DEL C. <u>Eduardo Jimenez Altamirano</u>		ORDENADA	
POR EL C. <u>Ing. Mayra C. Villagomez S.</u>		ENCARGADO DE REPRESENTACION AMBINETAL DE LA		PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.	
SUBDELEGADO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>15</u>	<u>05</u>	<u>2024</u>	<u>16</u>	<u>05</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
Ing. <u>Mayra Cecilia Villagomez de los Santos</u>		Ing. <u>Mayra Cecilia Villagomez de los Santos</u>			
NOMBRE		FIRMA Y SELLO		NOMBRE	
FORANE0					
<u>Do. Lazaro Cardenas del Rio 2da Sec</u>		<u>15 DE Mayo</u>		DE <u>2024</u>	
C. <u>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>000375</u> DE FECHA <u>14</u> DE <u>Mayo</u> DE <u>2024</u>					
LLEGADA			SALIDA		
<u>15</u>	<u>05</u>	<u>2024</u>	<u>16</u>	<u>05</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
					
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
DELEGADO			MUNICIPAL		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>Abraham Castro de la fuente</u>		
FORANE0					
DELEGACION DE LA PROFEPA EN: _____					
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 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		