

DESCGLOSE 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)

Periodo: 19 DE MAYO DEL 2024

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

Fecha Factura	Folio/Certificado de transito	Razón Social	Importe	Observaciones 37901
19 de mayo del 2024	167	CERTIFICADO: Ej. José Ma. Morelos y Pavón, Cunduacán, Tabasco	\$ 325.00	Alimentos que comprenden desayuno, agua, entre otros
TOTAL.			\$325.00	

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.



SEMARNAT
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
Y RECURSOS NATURALES



PROFEPA
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN
AL AMBIENTE

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

CERTIFICADO DE TRANSITO N° 167

LOCAL	
COMISION A: <u>Cunduacan</u> DEL C. <u>Edendo Lopez Alhamano</u> , ORDENADA POR LA C. 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 <u>19</u> <u>05</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO <u>Ing. Mayra C. Villagomez de los Santos</u> NOMBRE FIRMA Y SELLO	LLEGADA <u>19</u> <u>05</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO <u>Ing. Mayra C. Villagomez de los Santos</u> NOMBRE FIRMA Y SELLO
FORANEO	
C. <u>Jose Ma. Morelos y Pavon</u> A: <u>19</u> DE <u>Mayo</u> DE <u>2024</u> <u>C. 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>000390</u> DE FECHA <u>19</u> DE <u>Mayo</u> DE <u>2024</u>	
LLEGADA <u>19</u> <u>05</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO	SALIDA <u>19</u> <u>05</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO DELEGADO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO MUNICIPAL
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	
MES AÑO _____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO