



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

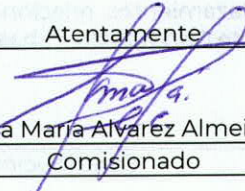
Fecha de
Elaboración: 26/09/2024

Consecutivo
por Área: 83

Delegación : **TABASCO**
Área de Adscripción: **SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES**
Comisionado: **ALVAREZ** **ALMEIDA** **ANA MARIA**
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
Periodo: 15 DE AGOSTO DEL 2024
Lugar: Diversas áreas y sitios rurales en las localidades y municipios de Cunduacán, Tabasco

Fecha Factura	Folio/Certificado de tránsito	Razón Social	Importe	Observaciones 37901
15/08/24	283	CERTIFICADO: Ej. José Ma. Morelos y Pavón, Cunduacán, Tab.	\$325.00	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.





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°. 283

LOCAL					
COMISION A: <u>Conduacan</u> DEL C. <u>Ana Maria Alvarez Almeida</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			LLEGADA		
<u>15</u>	<u>08</u>	<u>24</u>	<u>15</u>	<u>08</u>	<u>24</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Jng. Mayra C. Villagomez de los Santos</u>			<u>Jng. Mayra C. Villagomez de los Santos</u>		
NOMBRE FIRMA Y SELLO			NOMBRE FIRMA Y SELLO		
FORANEOS					
Ej. <u>José Ma. Morelos y P.</u> A: <u>15</u> DE <u>Agosto</u> DE <u>2024</u>					
C. <u>Jng. 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>767</u> DE FECHA <u>15</u> DE <u>Agosto</u> DE <u>2024</u>					
LLEGADA			SALIDA		
<u>15</u>	<u>08</u>	<u>24</u>	<u>15</u>	<u>08</u>	<u>24</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Delegado municipal</u>			<u>Delegado municipal</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
DELEGADO			MUNICIPAL		
<u>Delegado municipal</u>			<u>Delegado municipal</u>		
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					
MES _____ AÑO _____			NOMBRE, FIRMA Y SELLO _____		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO _____			NOMBRE, FIRMA Y SELLO _____		