



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: 29 DE AGOSTO DEL 2024

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

Fecha Factura	Folio/Certificado de transito	Razón Social	Importe	Observaciones 37901
29/08/24	284	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.





CERTIFICADO DE TRANSITO N° 284

LOCAL					
COMISION A: <u>Conduacan</u> DEL C. <u>Ana María 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>29</u>	<u>08</u>	<u>24</u>	<u>29</u>	<u>08</u>	<u>24</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
Ing. Mayra C. Villagomez de los Santos		Ing. Mayra C. Villagomez de los Santos			
NOMBRE	FIRMA	Y SELLO	NOMBRE	FIRMA	Y SELLO
FORANEO					
E. José Ma. Morelos y Pavón A: <u>29</u> DE <u>Agosto</u> DE <u>2024</u>					
C. Ing. Mayra C. Villagomez de los Santos 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>809</u> DE FECHA <u>28</u> DE <u>Agosto</u> DE <u>2024</u>					
LLEGADA			SALIDA		
<u>29</u>	<u>08</u>	<u>24</u>	<u>29</u>	<u>08</u>	<u>24</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Delegada municipal</u>			<u>Delegada municipal</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			
DELEGADO			MUNICIPAL		
<u>Delegada municipal</u>			<u>María Guadalupe Zapata</u>		
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			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO					
MES AÑO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

