



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 02 Septiembre 2024

Consecutivo
por Área: 77

Delegación: TABASCO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

Comisionado: DOMINGUEZ RAMIREZ ANGEL ALBERTO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 15 de Agosto de 2024

Lugar: COMUNIDADES Y EJIDOS DE COMALCALCO ESTADO DE TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
15 DE AGOSTO DE 2024	S/N <u>267</u>	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$325.00	CONSUMO DE ALIMENTOS

Atentamente


ANGEL ALBERTO DOMINGUEZ RAMIREZ
Nombre y Firma
Comisionado



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



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

CERTIFICADO DE TRANSITO N° <u>267</u>	
LOCAL	
COMISION A: <u>DIVERSAS COMUNIDADES DE COMALCALCO, TAB. DEL C. Angel Alberto Domínguez Ramírez</u> ORDENADA POR LA <u>ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS</u> ENCARGADA DE LA OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCION AL AMBIENTE DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.	
SUBDELEGADO	
SALIDA <u>15</u> <u>Agosto</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO <u>ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS</u> NOMBRE FIRMA Y SELLO	LLEGADA <u>15</u> <u>Agosto</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO <u>ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS</u> NOMBRE FIRMA Y SELLO
FORANEO	
<u>DIVERSAS COMUNIDADES DE COMALCALCO, TAB.</u> A: <u>15</u> DE <u>Agosto</u> DE <u>2024</u> <u>ING. MAYRA CECILIA 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>765</u> DE FECHA <u>15 - Agosto - 2024</u>	
LLEGADA <u>15</u> <u>AGOSTO</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO 	SALIDA <u>15</u> <u>AGOSTO</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO
DELEGADO <u>COMALCALCO</u> <u>3RA. SECCION</u> <u>DELEGADO</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	MUNICIPAL <u>COMALCALCO</u> <u>3RA. SECCION</u> <u>MUNICIPAL</u> 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	
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO