



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 02 de 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: 16 de Agosto de 2024

Lugar: COMUNIDADES Y EJIDOS DE COMALCALCO ESTADO DE TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
16 DE AGOSTO DE 2024	S/N 268	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° 268

LOCAL

COMISION A: DIVERSAS COMUNIDADES DE COMALCALCO, TAB. DEL C. Angel Alberto Dominguez Ramon, ORDENADA POR LA ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS ENCARGADA DE LA OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCION AL AMBIENTE DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.

SUBDELEGADO

SALIDA

16 Agosto 2024
DIA MES AÑO

ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS
NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

16 Agosto 2024
DIA MES AÑO

ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

DIVERSAS COMUNIDADES DE COMALCALCO, TAB. A 16 DE Agosto DE 2024
ING. MAYRA CECILIA 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° 763 DE FECHA 15 - Agosto - 2024

LLEGADA

16 Agosto 2024
DIA MES AÑO

MAYRA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
DELEGADO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

SALIDA

16 Agosto 2024
DIA MES AÑO

MAYRA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
MUNICIPAL
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 CUMPLIENTO 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