



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: 21 Y 22 de Agosto de 2024

Lugar: COMUNIDADES Y EJIDOS DE TENOSIQUE Y MACUSPANA ESTADO DE TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
21 y 22 DE AGOSTO DE 2024	S/N 269	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$975.00	CONSUMO DE ALIMENTOS

Atentamente


ANGEL ALBERTO DOMINGUEZ RAMIREZ
Nombre y Firma
Comisionado



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

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

CERTIFICADO DE TRANSITO N° 269

LOCAL

COMISION A: Comunidades de Tenosique DEL C. Angel Alberto Dominguez Ramirez, ORDENADA POR LA C Inq. Mayra Cecilia Villagomez de los Santos, ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.

SUBDELEGADO

SALIDA
21 Agosto 2024
DIA MES AÑO

LLEGADA
22 Agosto 2024
DIA MES AÑO

Inq. Mayra Cecilia Villagomez de los Santos
NOMBRE FIRMA Y SELLO

Inq. Mayra Cecilia Villagomez de los Santos
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

En Jose Maria Pina Suarez Tenosique DE 22 DE Agosto 2024
C. Inq. 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° 779 DE FECHA 21 DE Agosto DE 2024

LLEGADA
21 Agosto 2024
DIA MES AÑO

SALIDA
22 Agosto 2024
DIA MES AÑO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
DELEGADO MUNICIPAL



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
DELEGADO 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