



## DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de  
Elaboración: 30/09/2024

Consecutivo  
por Área: 95

Delegación: **TABASCO**  
Área de Adscripción: **SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES**

Comisionado: **ALVAREZ ALMEIDA ANA MARIA**  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 24, 25, 26 y 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2024  
Lugar: Diversas áreas y sitios rurales en las localidades y municipios de Paraíso, Tabasco

Fecha Factura	Folio/Certificado de transito	Razón Social	Importe	Observaciones 37901
24, 25, 26 y 27/09/24	315	CERTIFICADO: Ej. La solución somos todo, Paraíso, Tab.	\$ 2,275.00	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.





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°. 315

LOCAL					
COMISION A: <u>Paraíso</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>24</u> DIA	<u>09</u> MES	<u>24</u> AÑO	<u>27</u> DIA	<u>09</u> MES	<u>24</u> AÑO
ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS NOMBRE FIRMA SELLO			ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS NOMBRE FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
Ej. <u>La Solución Somos todos</u> DE <u>24</u> DE <u>Septiembre</u> 202 <u>4</u>					
C. 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°. <u>0883</u> DE FECHA <u>23</u> DE <u>Septiembre</u> DE 202 <u>4</u>					
LLEGADA			SALIDA		
<u>24</u> DIA	<u>09</u> MES	<u>24</u> AÑO	<u>27</u> DIA	<u>09</u> MES	<u>24</u> AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
DELEGADO			MUNICIPAL		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO					
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					
_____ DIA	_____ MES	_____ AÑO	_____ DIA	_____ MES	_____ AÑO
NOMBRE FIRMA Y SELLO			NOMBRE FIRMA Y SELLO		