



## **DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

			Fecha de Elaboración:	07/08/2024	
			Consecutivo por Área:	69	
Delegación :		TAE	BASCO		
Área de Adscripción:		SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES			
Comisionado:	ALVAREZ	ALMEIDA	ANA	ANA MARIA	
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	(s)	
Periodo:	03, 04 y 05 DE JULIO DEL 2024				
Lugar:	Diversas áreas y sitios rurales en las localidades y municipios de Cárdenas, Tabasco				

Fecha Factura	Folio/Certificado de transito	Razón Social	<b>Importe</b> \$1,625.00	Observaciones 37901 Alimentos que comprenden desayuno, agua, entre otros
03, 04 y 05/07/24	248	CERTIFICADO: Ej. Islas encantadas, Cárdenas, Tab.		

Atentamente

Ana Maria Afvarez 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.







Oficina de Representación de Protección Ambiental

PROFEP de la Procuraduría Federal de Protección al Ambiente en el Estado de Tabasco

CERTIFICADO DE TRANSITO Nº. 248

LOCAL							
COMISION A: Cardenas DEL C. And Maria Alvarez Almeida, 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						
03 07 04	05 07 24						
DIA MES AND	DIA MES ANO						
- W ( 0 50)	T M (0 151)						
Ting Mayra C. Villadinata de las Santos NOMBRE FIRMA Y SELLO	NOMBRE FIRM SELLO						
	ANTO ANTO						
C.ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS, CERTIFICAMOS DE 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°. 05							
	SALIDA						
03 07 24	DIA MES AÑO						
DIA MES AÑO CON	IISARIADO E IIDAS						
EJ. ISI AS EN10000823							
EJ. ISLAS ENCANTADAS H CARDENAS TABLES CANADAS							
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO							
DELEGADO MUNICIPAL							
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO						
5,1,0,0							
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 CUMPLIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS							
POR UD., EN SU OFICIO N° DE FECHA  LLEGADA SALIDA							
ELLONDA							
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO						
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO							
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO						
NOMBRE FIRMA Y SELLO	NOMBRE FIRMA Y SELLO						