



DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 06/11/2024

Consecutivo
por Área: 112

Delegación: **TABASCO**

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

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

Periodo: 10 y 11 DE OCTUBRE DEL 2024

Lugar: Diversas áreas y sitios rurales en las localidades y municipios de Centla, Tabasco

Fecha Factura	Folio/Certificado de transito	Razón Social	Importe	Observaciones 37901
10 y 11/11/24	354	CERTIFICADO: Pob. Lázaro Cárdenas del Río 2da. Secc., Comalcalco, Tab.	\$ 975.00	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.



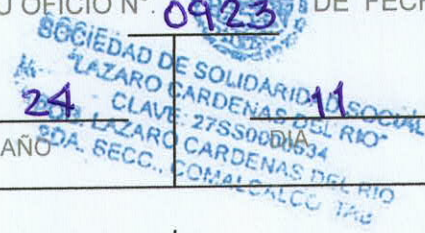


SEMARNAT
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
Y RECURSOS NATURALES



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

CERTIFICADO DE TRANSITO N°. 354

LOCAL											
COMISION A: <u>Comalcalco</u> DEL C. <u>Ana María Alvarez Almeida</u> ORDENADA POR EL C. <u>Ing. Mayra C. Villagomez</u> ENCARGADO DE REPRESENTACION AMBINETAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.											
SUBDELEGADO											
SALIDA						LLEGADA					
<u>10</u>		<u>10</u>		<u>24</u>		<u>11</u>		<u>10</u>		<u>24</u>	
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
<u>Ing. Mayra C. Villagomez de los Santos</u>						<u>Ing. Mayra C. Villagomez de los Santos</u>					
NOMBRE		FIRMA		SELLO		NOMBRE		FIRMA		SELLO	
FORANEO											
Pob. <u>Lazaro Cardenas</u> A: <u>10</u> DE <u>Octubre</u> DE <u>2024</u> C. <u>Ing. Mayra C. Villagomez de</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>0923</u> DE FECHA <u>10</u> DE <u>Octubre</u> DE <u>2024</u>											
LLEGADA						SALIDA					
<u>10</u>		<u>10</u>		<u>24</u>		<u>11</u>		<u>10</u>		<u>24</u>	
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
											
<u>Delegado municipal</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO DELEGADO						<u>Delegado municipal</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO MUNICIPAL <u>Abraham Castro de la fuente</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 CUMPLIENTO 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					