



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 12 de Agosto 2024

Consecutivo por Área: 70

Delegación : TABASCO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

Comisionado: DOMINGUEZ RAMIREZ ANGEL ALBERTO

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 24 y 25 de Julio de 2024

Lugar: COMUNIDADES Y EJIDOS DE EMILIANO ZAPATA Y BALANCAN ESTADO DE TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
11 al 12 DE JULIO DE 2024	S/N <u>251</u>	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$975.00	CONSUMO DE ALIMENTOS

Atentamente


ANGEL ALBERTO DOMINGUEZ RAMIREZ
Nombre y Firma
Comisionado



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°. 251

LOCAL					
COMISION A: <u>Comunidades de Emiliano Zapata</u> DEL C. <u>Angel Alberto Dominguez Ramirez</u> , ORDENADA POR EL C. <u>Ing. Mayra Cecilia Villagomez de los Santos</u> ENCARGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.					
SUBDELEGADO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>24</u>	<u>07</u>	<u>2024</u>	<u>25</u>	<u>07</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
Ing. <u>Mayra Cecilia Villagomez de los Santos</u>			Ing. <u>Mayra Cecilia Villagomez de los Santos</u>		
NOMBRE			NOMBRE		
FIRMA			FIRMA		
SELLO			SELLO		
Ej. do <u>Hacienda de Chabe, Emiliano Zapata A.</u> FORANEOS NOMBRE <u>25</u> DE <u>Julio</u> DE <u>2024</u> Y SELLO C. Ing. <u>Mayra Cecilia Villagomez de los Santos</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>671</u> DE FECHA <u>24</u> DE <u>Julio</u> DE <u>2024</u>					
LLEGADA			SALIDA		
<u>24</u>	<u>07</u>	<u>2024</u>	<u>25</u>	<u>07</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
DELEGADO MUNICIPAL			DELEGADO MUNICIPAL		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
DELEGACION DE LA PROFEPA EN: <u>FORANEOS</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°. _____ DE FECHA _____.					
LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
DIA			DIA		
MES			MES		
AÑO			AÑO		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO					
DIA			DIA		
MES			MES		
AÑO			AÑO		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

