



DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 29/04/2025

Consecutivo
por Área: 011

Delegación :

TABASCO

Área de Adscripción:

SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado:

ALVAREZ ALMEIDA ANA MARIA

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Periodo:

17, 18 y 19 DE ABRIL DEL 2025

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
17, 18 y 19/04/25	025	CERTIFICADO: Ra. La Sabana, Centla, Tab.	\$ 1,625.00	Alimentos que comprenden desayuno, agua, entre otros

Atentamente

Ana Maria Alvarez 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.



2025
Día Nacional de la Mujer Indígena



OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL
Y GESTION TERRITORIAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL

CERTIFICADO DE TRANSITO

COMISION A: <u>Centla</u> DEL C. <u>Ana María Álvarez Almeida</u> ORDENADA POR EL <u>MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS</u> , ENCARGADA DE LA PROFEPA EN TABASCO		CERTIFICADO DE TRANSITO No. <u>026</u>	
LOCAL			
SUBDELEGADO			
SALIDA <u>17</u> <u>04</u> <u>2025</u> DÍA MES AÑO <u>MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS</u> NOMBRE FIRMA SELLO		LLEGADA <u>19</u> <u>04</u> <u>2025</u> DÍA MES AÑO <u>MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS</u> NOMBRE FIRMA SELLO	
FORANEO <u>Ejido La Sabana</u> A <u>17</u> DE <u>Abril</u> DE <u>2025</u> MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS, CERTIFICA QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN EL LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS. POR UD. EN SU OFICIO No. <u>249</u> DE FECHA <u>15</u> DE <u>Abril</u> DEL <u>2025</u>			
LLEGADA <u>17</u> <u>04</u> <u>2025</u> DÍA MES AÑO <u>Delegado municipal</u> NOMBRE FIRMA SELLO <u>CENTRO DE DESARROLLO REGIONAL</u> NOMBRE FIRMA SELLO <u>LA SABANA</u> NOMBRE FIRMA SELLO <u>2024-2027</u> <u>Belsain Osorio Garcia</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		SALIDA <u>19</u> <u>04</u> <u>2025</u> DÍA MES AÑO <u>Delegado municipal</u> NOMBRE FIRMA SELLO <u>CENTRO DE DESARROLLO REGIONAL</u> NOMBRE FIRMA SELLO <u>LA SABANA</u> NOMBRE FIRMA SELLO <u>2024-2027</u> <u>Belsain Osorio Garcia</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 CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO No. _____ DE FECHA _____			
LLEGADA _____ DÍA MES AÑO		LLEGADA _____ DÍA MES AÑO	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO			
_____ NOMBRE FIRMA SELLO		_____ NOMBRE FIRMA SELLO	