



DESGLOSE 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 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.



2025
Año de

La Mujer Indígena



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

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. 026

LOCAL

COMISION A: Centla DEL C. Ana María Álvarez Almeida ORDENADA
POR EL MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS, ENCARGADA DE LA PROFEPA EN TABASCO

SUBDELEGADO

SALIDA			LLEGADA		
<u>17</u>	<u>04</u>	<u>2025</u>	<u>19</u>	<u>04</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS</u> NOMBRE FIRMA Y SELLO			<u>MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS</u> NOMBRE FIRMA Y SELLO		

FORANEO

Ejido La Sabana A 17 DE Abril DE 2025
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. 249 DE FECHA 15 DE Abril DEL 2025

LLEGADA			SALIDA		
<u>17</u>	<u>04</u>	<u>2025</u>	<u>19</u>	<u>04</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CENTRO DE DESARROLLO REGIONAL VILLAVICENTE GUERRERO			Delegado municipal.		
<u>Delegado municipal</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Sello]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Sello]</u>	<u>[Sello]</u>
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO
<u>2024-2027</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<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			LLEGADA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

_____	_____	_____	_____	_____	_____
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO