



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: 24 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
24/04/25	024	CERTIFICADO: Ra. La Sabana, Centla, Tab.	\$ 325.00	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.





MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL Y GESTION TERRITORIAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE TABASCO

CERTIFICADO DE TRANSITO N°. 025

LOCAL					
COMISION A: <u>Centla</u>			DEL C. <u>Ana María Álvarez Almeida</u> , ORDENADA POR LA C. <u>Ing. Mayra C. Villagomez de los Santos</u> , ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.		
SUBDELEGADO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>24</u>	<u>04</u>	<u>25</u>	<u>24</u>	<u>04</u>	<u>25</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
Ing. Mayra C. Villagomez de los Santos			Ing. Mayra C. Villagomez de los Santos		
NOMBRE	FIRMA	Y SELLO	NOMBRE	FIRMA	Y SELLO
FORANEO					
<u>Blanchorta La Sabana</u>			DE <u>24</u> DE <u>Abril</u> 202 <u>5</u>		
C. <u>Mayra C. 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>267</u> DE FECHA <u>24</u> DE <u>Abril</u> DE 202 <u>5</u>					
LLEGADA			SALIDA		
<u>24</u>	<u>04</u>	<u>2025</u>	<u>24</u>	<u>04</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Delegado municipal</u>			<u>Delegado municipal</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<u>DELEGADO MUNICIPAL</u>			<u>Belsain Osorio Garcia</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			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 N°. _____ DE FECHA _____.					
LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO					
MES			AÑO		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		