



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 10/04/2025

Consecutivo por Área: 012

Delegación : TABASCO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

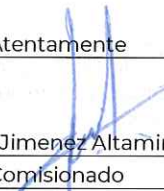
Comisionado: JIMENEZ ALTAMIRANO EDUARDO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 07 DE MARZO DEL 2025

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

Fecha Factura	Folio/Certificado de transito	Razón Social	Importe	Observaciones 37901
07/03/2025	012	CERTIFICADO: EJ. José María Morelos y Pavón	\$ 325.00	Alimentos

Atentamente


 Eduardo Jimenez Altamirano
 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°: 027

LOCAL					
COMISION A: <u>Cunduacan</u> DEL C. <u>Edoardo Jimenez Altamirano</u> , ORDENADA POR LA C. ING. MAYRA CECILIA. VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS. ENCARGADA DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN TABASCO					
SUBDELEGADO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>07</u>	<u>03</u>	<u>2025</u>	<u>07</u>	<u>03</u>	<u>2025</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
FORANELO					
EJ. <u>Jose M. Morelos y Pavón, Cunduacan</u> : <u>07</u> DE <u>03</u> DE <u>2025</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>000148</u> DE FECHA <u>07</u> DE <u>03</u> DE <u>2025</u>					
LLEGADA			SALIDA		
<u>07</u>	<u>03</u>	<u>2025</u>	<u>07</u>	<u>03</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
DELEGADO			MUNICIPAL		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANELO					
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 _____			NOMBRE, FIRMA Y SELLO _____		

