



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de Elaboración: 14/09/2023

Consecutivo por Área: 121

Delegación : TABASCO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: ALVAREZ ALMEIDA ANA MARIA  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 31 de Agosto y 01 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

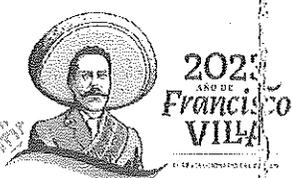
Lugar: Diversas áreas y sitios rurales en las localidades y municipios de E. Zapata, Tabasco

Fecha Factura	Folio/Certificado de transito	Razón Social	Importe	Observaciones 37901
31/08 y 01/09/23	380	CERTIFICADO: Ejido Hacienda Chable, E. Zapata, Tab.	\$ 975.00	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.





**SEMARNAT**  
SECRETARÍA DEL MEDIO AMBIENTE  
Y ENERGÍA



**PROFEPA**  
PROCURADURÍA FEDERAL DE  
PROTECCIÓN AMBIENTAL

Oficina de Representación de Protección  
Ambiental de la Procuraduría Federal de  
Protección al Ambiente en el Estado de  
Tabasco

CERTIFICADO DE TRANSITO N°. 380

<b>LOCAL</b>					
COMISION A: <u>Emiliano Zapata</u> DEL C. <u>Ana María Álvarez Almeida</u> , ORDENADA POR EL C. <u>Ing. Mayra C. Villagómez</u> ENCARGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.					
<b>SUBDELEGADO</b>					
SALIDA			LLEGADA		
<u>31</u> DIA	<u>08</u> MES	<u>23</u> AÑO	<u>01</u> DIA	<u>09</u> MES	<u>23</u> AÑO
Ing. <u>Mayra C. Villagómez de los Santos</u>			Ing. <u>Mayra C. Villagómez de los Santos</u>		
NOMBRE FIRMA Y SELLO			NOMBRE FIRMA Y SELLO		
<b>FORANEO</b>					
C. <u>Ing. Mayra C. Villagómez</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>874</u> DE FECHA <u>31</u> DE <u>Agosto</u> DE <u>2023</u>					
LLEGADA			SALIDA		
<u>31</u> DIA	<u>08</u> MES	<u>23</u> AÑO	<u>01</u> DIA	<u>09</u> MES	<u>23</u> AÑO
Comisariado Ejidal			Comisariado Ejidal		
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: <b>FORANEO</b>					
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
<b>SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO</b>					
_____ DIA	_____ MES	_____ AÑO	_____ DIA	_____ MES	_____ AÑO
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		