



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de Elaboración: 31 de Julio de 2023

Consecutivo por Área: 128

Delegación : TABASCO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

Comisionado: GOMEZ LIGONIO ARMANDO  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 04 y 05 de Julio de 2023

Lugar: COMUNIDADES Y EJIDOS DE PARAISO TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
04 y 05 de Julio 2023	S/N 409	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$ 975.00	CONSUMO DE ALIMENTOS

Atentamente

  
ARMANDO GOMEZ LIGONIO  
Nombre y Firma  
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.





OFICINA DE REPRESENTACION DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN TABASCO

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. 409

COMISION A: Paraiso, Tab. LOCAL DEL C. Armando Gómez Ligón ORDENADA POR EL Ing. Mayra Cecilia Villagomez ENCARGADO DE LA PROFEPA EN TABASCO

SUBDELEGADO		
SALIDA		
LLEGADA		
<u>04</u> <u>Julio</u> <u>2023</u> DIA MES AÑO	<u>05</u> <u>Julio</u> <u>2023</u> DIA MES AÑO	
<u>Ing. Mayra Cecilia Villagomez</u> NOMBRE FIRMA SELLO	<u>Ing. Mayra Cecilia Villagomez</u> NOMBRE FIRMA SELLO	

Wido Aguiles Sordani FORANELO Paraiso A 05 DE Julio DE 2023  
Ing. Mayra C. Villagomez CERTIFICA 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. 0649 DE FECHA 03 DE Julio DEL 2023

LLEGADA		
SALIDA		
<u>04</u> <u>Julio</u> <u>2023</u> DIA MES AÑO	<u>05</u> <u>Julio</u> <u>2023</u> DIA MES AÑO	

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL  
Antonia Ramirez Segura NOMBRE FIRMA SELLO  
Comisariado Ejidal NOMBRE FIRMA SELLO  
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 No. \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_

LLEGADA		
LLEGADA		
_____ DIA MES AÑO	_____ DIA MES AÑO	

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
NOMBRE FIRMA Y SELLO NOMBRE FIRMA Y SELLO