



MEDIO AMBIENTE

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.

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de 18 de Septiembre de
Elaboración: 2023

Consecutivo
por Área: 131

Delegación: TABASCO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 06, 07 y 08 de Septiembre de 2023

Lugar: COMUNIDADES Y EJIDOS DE PARAISO TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
06, 07 y 08 de Septiembre de 2023	S/N 422	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$ 1,625.00	CONSUMO DE ALIMENTOS

Atentamente


ARMANDO GÓMEZ 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.



2023
Año de
Francisco
VILLA

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. 422

COMISION A: Paraiso, Tabasco DEL C. Armando Gomez Ligonio LOCAL
POR EL Ing. Mayra Cecilia Villagomez de los Santos ENCARGADO DE LA PROFEPA EN TABASCO

SUBDELEGADO

SALIDA

06 Septiembre 2023
DIA MES AÑO

Ing. Mayra Cecilia Villagomez
NOMBRE FIRMA SELLO
de los Santos

LLEGADA

08 Septiembre 2023
DIA MES AÑO

Ing. Mayra Cecilia Villagomez
NOMBRE FIRMA SELLO
de los Santos

FORANEO

Ejido Aguiles Sordan, Paraiso A 08 DE Septiembre DE 2023
Ing. Mayra Cecilia 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. 0890 DE FECHA 05 DE Septiembre DEL 2023.

LLEGADA

06 Septiembre 2023
DIA MES AÑO

SALIDA

08 Septiembre 2023
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

NOMBRE FIRMA SELLO

NOMBRE FIRMA SELLO

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 No. _____ DE FECHA _____

LLEGADA

DIA MES AÑO

LLEGADA

DIA MES AÑO

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

NOMBRE FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO