



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 02 de Octubre 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: 27 de Septiembre de 2023

Lugar: COMUNIDADES Y EJIDOS DE PARAISO TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
27 de Septiembre de 2023	S/N 425	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$ 325.00	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.



2023
AÑO DE
Francisco
VILLA
El Movimiento de Regeneración Nacional

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. <u>425</u>			
LOCAL			
COMISION A: <u>Paraiso Zab</u>		DEL C. <u>Armando Gómez Ligón</u>	
POR EL INM <u>Mayra Cecilia Villagomez</u>		ENCARGADO DE LA PROFEPA EN TABASCO	
SUBDELEGADO			
SALIDA		LLEGADA	
<u>27</u> DIA	<u>Septiembre</u> MES	<u>27</u> DIA	<u>2023</u> AÑO
NOMBRE <u>Inq. Mayra Cecilia Villagomez</u>		NOMBRE <u>Inq. Mayra Cecilia Villagomez</u>	
FIRMA <u>[Firma]</u>		FIRMA <u>[Firma]</u>	
SELLO <u>[Sello]</u>		SELLO <u>[Sello]</u>	
FORANEO			
Es. <u>Aguilera Sordán</u> <u>19 de 20</u> A <u>27</u> DE <u>Septiembre</u> DE <u>2023</u>			
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. <u>0951</u> DE FECHA <u>26</u> DE <u>Septiembre</u> DEL <u>2023</u>			
LLEGADA		SALIDA	
<u>27</u> DIA	<u>Septiembre</u> MES	<u>27</u> DIA	<u>2023</u> AÑO
NOMBRE <u>[Firma]</u>		NOMBRE <u>[Firma]</u>	
FIRMA <u>[Firma]</u>		FIRMA <u>[Firma]</u>	
SELLO <u>[Sello]</u>		SELLO <u>[Sello]</u>	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL			
NOMBRE <u>[Firma]</u>		NOMBRE <u>Antonia Ramirez Segura</u>	
FIRMA <u>[Firma]</u>		FIRMA <u>[Firma]</u>	
SELLO <u>[Sello]</u>		SELLO <u>[Sello]</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 No. _____ DE FECHA _____			
LLEGADA		LLEGADA	
DIA	MES	DIA	MES
AÑO	AÑO	AÑO	AÑO
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO			
NOMBRE		NOMBRE	
FIRMA		FIRMA	
SELLO		SELLO	