



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de 29 de Febrero de
Elaboración: 2024

Consecutivo
por Área: 22

Delegación: TABASCO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 22 y 23 de Febrero de 2024

Lugar: COMUNIDADES Y EJIDOS DE PARAISO, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
22 Y 23 de Febrero de 2024	S/N 065	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$ 650.00	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.

CERTIFICADO DE TRANSITO N° 065

COMISION A: <u>Paraíso, Tabasco</u> LOCAL <u>Armando Gómez Ligonio</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 <u>22</u> <u>Febrero</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO		LLEGADA <u>23</u> <u>Febrero</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO	
ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS NOMBRE FIRMA Y SELLO		ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS NOMBRE FIRMA Y SELLO	
FORANEO <u>Bla. Nicolas Bravo 2da Secc. Paraíso</u> DE <u>23</u> DE <u>Febrero</u> 2024 C. ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS, 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>0160</u> DE FECHA <u>22</u> DE <u>Febrero</u> DE 2024			
LLEGADA <u>22</u> <u>Febrero</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO		SALIDA <u>23</u> <u>Febrero</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORANEO			
O FICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN TABASCO 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	