



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 02 de Mayo de 2024

Consecutivo
por Área: 59

Delegación: TABASCO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 29 y 30 de Mayo de 2024

Lugar: COMUNIDADES Y EJIDOS DE CARDENAS, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
29 Y 30 de Abril de 2024	S/N 196	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.



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DEL MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

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

CERTIFICADO DE TRANSITO N°. 196

LOCAL					
COMISION A: <u>Cardenas, tab.</u> DEL C. <u>Armando Gomez Legorria</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			LLEGADA		
<u>29</u>	<u>Abril</u>	<u>2024</u>	<u>30</u>	<u>Abril</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS			ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS		
NOMBRE	FIRMA	Y SELLO	NOMBRE	FIRMA	Y SELLO
FORANEO					
Ejido <u>El Golpe, Cardenas, Tabasco</u> DE <u>30</u> DE <u>Abril</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>0326</u> DE FECHA <u>26</u> DE <u>Abril</u> DE 2024					
LLEGADA			SALIDA		
<u>29</u>	<u>Abril</u>	<u>2024</u>	<u>30</u>	<u>Abril</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
DELEGADO MUNICIPAL			DELEGADO MUNICIPAL		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
OFICINA 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