



**MEDIO AMBIENTE**

SECRETARÍA DE 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**

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de Elaboración : 06 de Sept. 2024

Consecutivo o por Área: 91

Delegación : TABASCO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

Comisionado: FIGUEROA PRIEGO ARMANDO  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 30 de agosto de 2024

Lugar: COMUNIDADES Y EJIDOS DE NACAJUCA Y JALPA DE MENDEZ, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
30 agosto 2024	S/N <i>307</i>	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$ 325.00	CONSUMO DE ALIMENTOS

Atentamente

  
 ARMANDO FIGUEROA PRIEGO  
 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.



<b>LOCAL</b>					
COMISION A: <u>ST. EQUINUAPA</u> DEL C. <u>Armando Figueroa Priego</u> , ORDENADA POR LA C. ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS, ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.					
<b>SUBDELEGADO</b>					
SALIDA			LLEGADA		
<u>30</u> DIA	<u>Agosto</u> MES	<u>2024</u> AÑO	<u>30</u> DIA	<u>Agosto</u> MES	<u>2024</u> AÑO
<u>Ing. Mayra C. Villagomez de los Santos</u> NOMBRE		<u>[Firma]</u> FIRMA	<u>Ing. Mayra C. Villagomez de los Santos</u> NOMBRE		<u>[Firma]</u> FIRMA
		<u>[Sello]</u> SELLO			<u>[Sello]</u> SELLO
<b>FORANEO</b>					
ESTADO <u>QUINUAPA, TALAM DE MENDOZA</u> DE <u>30</u> DE <u>Agosto</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>813</u> DE FECHA <u>29 DE Agosto</u> DE 2024					
LLEGADA			SALIDA		
<u>30</u> DIA	<u>Agosto</u> MES	<u>2024</u> AÑO	<u>30</u> DIA	<u>Agosto</u> MES	<u>2024</u> AÑO
Comisariado Ejidal 27-010-1-00052 EJIDO IQUINUAPA DELEGACION MUNICIPAL					
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<u>Juan Manuel Gonzalez Cruz</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO					
<b>FORANEO</b>					
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 N°. _____ DE FECHA _____.					
LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<b>SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO</b>					
MES			AÑO		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		