



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 02 de Agosto de 2024

Consecutivo
por Área: 71

Delegación: TABASCO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 25 y 26 de Julio de 2024

Lugar: COMUNIDADES Y EJIDOS DE PARAISO, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
25 y 26 de Julio de 2024	S/N <u>252</u>	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$ 975.00	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°. 252

LOCAL					
COMISION A: <u>Paraiso, Tabasco</u> DEL C. <u>Armando Gómez Liganis</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>25</u>	<u>Julio</u>	<u>2024</u>	<u>26</u>	<u>Julio</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					
Bl. <u>Nicolas Bravo 2da. Secc. Paraiso</u> DE <u>26</u> DE <u>Julio</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>0670</u> DE FECHA <u>24</u> DE <u>Julio</u> DE 2024					
LLEGADA			SALIDA		
<u>25</u>	<u>Julio</u>	<u>2024</u>	<u>26</u>	<u>Julio</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	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