



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de Elaboración: 26/05/2025

Consecutivo por Área: 25

Delegación : TABASCO

Área de Adscripción: SUBDELAGACION DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 09 DE MAYO DE 2025.

Lugar: CENTLA, TABASCO

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
09/05/2025	082	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$325.00	ALIMENTOS

Aterramente

*[Handwritten Signature]*

ARMANDO GÓMEZ LIGONIO  
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 DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES





PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL Y GESTION TERRITORIAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE TABASCO

CERTIFICADO DE TRANSITO N°. 082

<b>LOCAL</b>					
COMISION A: <u>Centla, Tabasco</u> DEL C. <u>Amando Gómez Ligorio</u> , ORDENADA POR LA C. <u>Ing. Mayra Cecilia Villagomez de los Santos</u> ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.					
<b>SUBDELEGADO</b>					
SALIDA			LLEGADA		
<u>09</u>	<u>Mayo</u>	<u>2025</u>	<u>09</u>	<u>Mayo</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
Ing. <u>Mayra C. Villagomez de los Santos</u>			Ing. <u>Mayra C. Villagomez de los Santos</u>		
NOMBRE FIRMA Y SELLO			NOMBRE FIRMA Y SELLO		
<b>FORANEO</b>					
Fue <u>el día Sábado, Centla, Tabasco</u> , DE <u>09</u> DE <u>Mayo</u> 2025. 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>0301</u> DE FECHA <u>08</u> DE <u>Mayo</u> DE 2025.					
LLEGADA			SALIDA		
<u>09</u>	<u>Mayo</u>	<u>2025</u>	<u>09</u>	<u>Mayo</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
 					
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<b>DELEGADO MUNICIPAL</b>					
CENTRO DE DESARROLLO REGIONAL "VILLA VICENTE GUERRER" EJIDO LA SABANA 2024-2027					
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, 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 CUMPLIENTO 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 _____			NOMBRE, FIRMA Y SELLO _____		