



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de  
Elaboración: 07/11/2024

Consecutivo  
por Área: 114

Delegación : Tabasco

Área de Adscripción: Auditoría Ambiental

Comisionado: Lehovec Guerrero Ana Rosa  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 23 y 24 de octubre 2024

Lugar: Municipio de Paraíso, Tab.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
23/10/2024	357	Certificado de Tránsito, r/a Nicolás Bravo 2da. Secc., Paraíso, Tab.	\$325.00	Alimentos
24/10/2024	358	Certificado de Tránsito, r/a Nicolás Bravo 2da. Secc., Paraíso, Tab.	\$325.00	Alimentos

Atentamente

  
Ana Rosa Lehovec Guerrero  
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 Representación de Protección Ambiental de la Procuraduría Federal de Protección al Ambiente en el Estado de Tabasco**

CERTIFICADO DE TRANSITO N° **358**

<b>LOCAL</b>					
COMISION A: <u>Paraiso, Tab.</u> DEL C. <u>Ana Rosa Labavec Guerrero</u> , ORDENADA POR <u>Mayra C. Villagomez de los Santos</u> , ENCARGADA(O) DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN TABASCO					
<b>SUBDELEGADO</b>					
SALIDA			LLEGADA		
<u>24</u> DIA	<u>Oct.</u> MES	<u>2024</u> AÑO	<u>24</u> DIA	<u>Oct.</u> MES	<u>2024</u> AÑO
mg. <u>Mayra Cecilia Villagomez de los Santos</u>		mg. <u>Mayra Cecilia Villagomez de los Santos</u>			
NOMBRE	FIRMA	Y	SELLO	NOMBRE	FIRMA Y SELLO
<b>FORANEO</b>					
R/a <u>Nicolás Bravo 2da. Secc. Paraiso Tab</u> A <u>24</u> DE <u>Oct.</u> DE <u>2024</u> C. <u>Mayra C. Villagomez de los Santos</u> , 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 <u>22</u> DE <u>Oct.</u> DE <u>2024</u>					
LLEGADA			SALIDA		
<u>24</u> DIA	<u>Oct.</u> MES	<u>2024</u> AÑO	<u>24</u> DIA	<u>Oct.</u> MES	<u>2024</u> AÑO
PFPA/33/SC-17/000957					
COMISARIADO EJIDAL			COMISARIADO EJIDAL		
<u>Guadalupe Orlando López</u>		<u>Guadalupe Orlando López</u>		<u>Guadalupe Orlando López</u>	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
DELEGADO MUNICIPAL			DELEGADO MUNICIPAL		
permiso SEMARNAT/UMEX/03/27 TAB.-19			permiso SEMARNAT/UMEX/03/27 TAB.-19		
R.N.F.I.T. P.I.P.M.F. VOL 1 NUMERO 27			R.N.F.I.T. P.I.P.M.F. VOL 1 NUMERO 27		
R/a. Nicolas bravo 2da. Secc. Paraiso, TAB.			R/a. Nicolas bravo 2da. Secc. Paraiso, TAB.		
<b>FORANEO</b>					
OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL 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 _____ DE _____ DE _____.					
LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO