



MEDIO AMBIENTE
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

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



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 17/12/2024

Consecutivo
por Área: 129

Delegación : Tabasco

Área de Adscripción: Auditoría Ambiental

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

Periodo: 08 de noviembre 2024

Lugar: Municipio de Comalcalco, Tab.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
08/11/24	<u>390</u>	R/a Reyes Hernández 2da. Secc., Comalcalco, Tabasco.	\$325.00	Alimentos

Atentamente


Ana Rosa Lehovéc 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



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

CERTIFICADO DE TRANSITO N° 390

LOCAL					
COMISION A: <u>Comalcalco, Tab.</u> DEL C. <u>Ana Rosa Lechovec Gorman</u> , ORDENADA POR <u>Mayra C. Villagómez de los Santos</u> , ENCARGADA(O) DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN TABASCO					
SUBDELEGADO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>08</u> DIA	<u>Nov</u> MES	<u>2024</u> AÑO	<u>08</u> DIA	<u>Nov</u> MES	<u>2024</u> AÑO
Ing. <u>Mayra Cecilia Villagómez de los Santos</u> NOMBRE FIRMA Y SELLO			Ing. <u>Mayra Cecilia Villagómez de los Santos</u> NOMBRE FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
R/a <u>Reyes Hernández 2ª Secc. Comalcalco, Tab.</u> A <u>08</u> DE <u>Nov</u> DE <u>2024</u> C. <u>Mayra C. Villagómez 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>06</u> DE <u>Nov</u> DE <u>2024</u>					
LLEGADA			SALIDA		
<u>08</u> DIA	<u>Nov</u> MES	<u>2024</u> AÑO	<u>06</u> DIA	<u>Nov</u> MES	<u>2024</u> AÑO
Ing. <u>Mayra Cecilia Villagómez de los Santos</u> NOMBRE FIRMA Y SELLO			Ing. <u>Mayra Cecilia Villagómez de los Santos</u> NOMBRE FIRMA Y SELLO		
DELEGADO			MUNICIPAL		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
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