



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

Periodo: 09 de diciembre 2024

Lugar: Municipio de Comalcalco, Tab.

| Fecha Factura | Folio | Razón Social                                  | Importe  | Observaciones |
|---------------|-------|-----------------------------------------------|----------|---------------|
| 09/12/24      | 393   | R/a Belisario Domínguez, Comalcalco, Tabasco. | \$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° 393

| LOCAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                    |                                                                            |                    |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|
| COMISION A: <u>Comitcalco Tab.</u> DEL C. <u>Ana Rosa Lehevec Guerrero</u> ORDENADA<br>POR LA C. <u>Mayra C. Villagomez de los Santos</u> ENCARGADA DE DESPACHO DE LA OFICINA<br>DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN TABASCO                                                                                                |                    |                    |                                                                            |                    |                    |
| SUBDELEGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |                    |                                                                            |                    |                    |
| SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                    | LLEGADA                                                                    |                    |                    |
| <u>09</u><br>DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <u>Dic.</u><br>MES | <u>2024</u><br>AÑO | <u>09</u><br>DIA                                                           | <u>Dic.</u><br>MES | <u>2024</u><br>AÑO |
| Ing. <u>Mayra Cecilia Villagomez de los Santos</u><br>NOMBRE FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                    | Ing. <u>Mayra Cecilia Villagomez de los Santos</u><br>NOMBRE FIRMA Y SELLO |                    |                    |
| FORANEO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                    |                                                                            |                    |                    |
| R/a <u>Belisario Dominguez Comitcalco Tab</u> A <u>09</u> DE <u>Dic</u> DE 2024<br>C. <u>Mayra C. Villagomez de los Santos</u> CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO<br>PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS<br>ENCOMENDADOS POR UD. EN SU OFICIO N° DE FECHA <u>06</u> DE <u>Dic</u> DE <u>2024</u> |                    |                    |                                                                            |                    |                    |
| LLEGADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                    | SALIDA                                                                     |                    |                    |
| <u>09</u><br>DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <u>Dic</u><br>MES  | <u>2024</u><br>AÑO | <u>09</u><br>DIA                                                           | <u>Dic</u><br>MES  | <u>2024</u><br>AÑO |
| Ing. <u>Mayra Cecilia Villagomez de los Santos</u><br>NOMBRE FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                    | Ing. <u>Mayra Cecilia Villagomez de los Santos</u><br>NOMBRE FIRMA Y SELLO |                    |                    |
| DELEGACION MUNICIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                    |                                                                            |                    |                    |
| <u>Bartola Fuentes de la Cruz</u><br>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |                    | <u>Bartola Fuentes de la Cruz</u><br>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO          |                    |                    |
| DELEGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                    | MUNICIPAL                                                                  |                    |                    |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                    | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                               |                    |                    |
| FORANEO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                    |                                                                            |                    |                    |
| OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN TABASCO<br>CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN<br>ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS<br>ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO N°. DE FECHA                                                                                      |                    |                    |                                                                            |                    |                    |
| LLEGADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                    | SALIDA                                                                     |                    |                    |
| <u>09</u><br>DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <u>Dic</u><br>MES  | <u>2024</u><br>AÑO | <u>09</u><br>DIA                                                           | <u>Dic</u><br>MES  | <u>2024</u><br>AÑO |