



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 27/noviembre/2025

Consecutivo por
Área: 42

ORPAGT: Tabasco

Área de Adscripción: Prevención Ambiental

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

Periodo: 24 de noviembre 2025

Lugar: Municipio de Teapa, Tab.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
24/11/2025	131	Certificado de Tránsito, C.I. Arcadio Zentella, Teapa, 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.

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° 131

LOCAL
COMISION A: Teapa, Tabasco DEL C. Ana Rosa Lohavec Guerrero, ORDENADA
POR LA C. ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS, ENCARGADA DE DESPACHO DE LA ORPA Y
GT DE LA PROFEPA EN TABASCO

SUBDELEGADO

SALIDA
24 Nov. 2025
DIA MES AÑO

ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS
NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA
24 Nov. 2025
DIA MES AÑO

ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO
C.I. Arcadio Zentella, Teapa, Tabasco, 24 DE Nov. DE 2025
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°. 007060 DE FECHA 24 DE Nov. DE 2025

LLEGADA
24 Nov. 2025
DIA MES AÑO

SALIDA
24 Nov. 2025
DIA MES AÑO



Fátima González de la Cruz
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

DELEGADO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Fátima González de la Cruz
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

MUNICIPAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE 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

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

DIA MES AÑO
NOMBRE FIRMA Y SELLO

DIA MES AÑO
NOMBRE FIRMA Y SELLO