



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 22/09/2025

Consecutivo por Área: 40

Delegación : TABASCO

Área de Adscripción: SUBDELAGACION DE AUDITORIA AMBIENTAL

Comisionado: JAVIER LOPEZ FRANCISCO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 26 DE AGOSTO DE 2025.

Lugar: CARDENAS

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
26/08/2025	123	CERTIFICADO DE TRANSITO EJIDO EL BARI 2DA SECCION	\$325.00	ALIMENTOS

Atentamente

FRANCISCO JAVIER LOPEZ

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 y Gestión Territorial de la Procuraduría Federal de Protección al Ambiente en el Estado de Tabasco.

CERTIFICADO DE TRANSITO N° 123

LOCAL

COMISION A: DIVERSAS COMUNIDADES DE Cardenas DEL C. Francisco Javier Lopez ORDENADA POR LA ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS ENCARGADA DE LA OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCION AL AMBIENTE Y GESTION TERRITORIAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.

SUBDELEGADO

SALIDA

26 08 2025

DIA MES AÑO

ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS

NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

26 08 2025

DIA MES AÑO

ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS

NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

DIVERSAS COMUNIDADES DE Ejido El Bari A: 28 DE Agosto DE 2025

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° 000705 DE FECHA 22 de Agosto de 2025

LLEGADA

26 08 2025

DIA MES AÑO

SALIDA

26 08 2025

DIA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

DELEGADO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARDENAS
EJ. EL BARI
2DA. SECCION

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

MUNICIPAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

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

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO