



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 11/11/2025

Consecutivo por Área: 38

Delegación: TABASCO

Área de Adscripción: SUBDIRECCIÓN JURÍDICA

Comisionado: LIEBANO LEON SERGIO LUIS
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 04 DE NOVIEMBRE

Lugar: CENTLA

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
04/11/2025	120	Certificado de transito: Ejido La Sabana	\$325.00	Consumo de alimentos
	Total:		\$325.00	

Atentamente


LIC. SERGIO LUIS LIEBANO LEON
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.

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



CERTIFICADO DE TRANSITO N°. 170

LOCAL					
COMISION A: <u>Municipio de Centla</u> DEL C. <u>Severo Luis Ledezma Leon</u> ORDENADA POR LA C. <u>Ing. Maria Ceane Villagomez de los Santos</u> ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.					
SUBDELEGADO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>04</u> DIA	<u>Nov</u> MES	<u>2025</u> AÑO	<u>04</u> DIA	<u>Nov</u> MES	<u>2025</u> AÑO
Lc. <u>Maria de Guadalupe Berdice Bricent</u>		Lc. <u>Maria de Guadalupe Berdice Bricent</u>			
NOMBRE FIRMA Y SELLO		NOMBRE FIRMA Y SELLO			
FORANEO					
Es la Subj. <u>Municipio de Centla, Tabasco</u> DE <u>04</u> DE <u>Nov</u> 2025 C. <u>Ing. Maria Ceane 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°. <u>000930</u> DE FECHA <u>03</u> DE <u>Noviembre</u> DE 2025					
LLEGADA			SALIDA		
<u>04</u> DIA	<u>Nov</u> MES	<u>2025</u> AÑO	<u>Nov</u> MES	<u>2025</u> AÑO	
Centla					
CENTRO DE DESARROLLO REGIONAL <u>Boris Ybarra Vicente Guerrero</u>			CENTRO DE DESARROLLO REGIONAL <u>Boris Ybarra Vicente Guerrero</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
EJIDO LA SABANA DELEGADO MUNICIPAL					
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			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 CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO N°. _____ DE FECHA _____					
LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO					
MES AÑO			MES AÑO		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		