



**MEDIO AMBIENTE**

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



**PROFEPA**

PROCURADURÍA FEDERAL DE  
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de  
Elaboración: 20/03/2023

Consecutivo  
por Área: 026

Delegación : **TABASCO**

Área de Adscripción: **SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES**

Comisionado: **ALVAREZ ALMEIDA ANA MARIA**  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 02 y 03 DE MARZO DEL 2023

Lugar: Diversas áreas y sitios rurales en las localidades y municipios de Centla, Tabasco

| Fecha Factura | Folio/Certificado de transito | Razón Social                               | Importe   | Observaciones 37901                                  |
|---------------|-------------------------------|--------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------|
| 02 y 03/03/23 | 069                           | CERTIFICADO: Ejido La Sabana, Centla, Tab. | \$ 937.50 | Alimentos que comprenden desayuno, agua, entre otros |
|               |                               |                                            |           |                                                      |
|               |                               |                                            |           |                                                      |
|               |                               |                                            |           |                                                      |
|               |                               |                                            |           |                                                      |
|               |                               |                                            |           |                                                      |
|               |                               |                                            |           |                                                      |
|               |                               |                                            |           |                                                      |
|               |                               |                                            |           |                                                      |
|               |                               |                                            |           |                                                      |

Atentamente

Ana María Álvarez Almeida  
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.



2023  
AÑO DE  
**Francisco  
VILLA**



**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°. 069

| LOCAL                                                                                                                                                                                                                                                         |           |           |                                              |           |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|----------------------------------------------|-----------|-----------|
| COMISION A: <u>Centla</u> DEL C. <u>Ana María Alvarez Almeida</u> ORDENADA POR LA C. ING. MAYRA CECILIA. VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS. ENCARGADA DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN TABASCO                     |           |           |                                              |           |           |
| SUBDELEGADO                                                                                                                                                                                                                                                   |           |           |                                              |           |           |
| SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                        |           |           | LLEGADA                                      |           |           |
| <u>02</u>                                                                                                                                                                                                                                                     | <u>03</u> | <u>23</u> | <u>03</u>                                    | <u>03</u> | <u>23</u> |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                           | MES       | AÑO       | DIA                                          | MES       | AÑO       |
| ING. MAYRA CECILIA. VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS                                                                                                                                                                                                                  |           |           | ING. MAYRA CECILIA. VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS |           |           |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                        | FIRMA     | Y SELLO   | NOMBRE                                       | FIRMA     | Y SELLO   |
| Epido La Sabana FORANEO DE <u>02</u> DE <u>Marzo</u> 202 <u>3</u>                                                                                                                                                                                             |           |           |                                              |           |           |
| 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°. <u>178</u> DE FECHA <u>02 DE Marzo DE 2023</u> |           |           |                                              |           |           |
| LLEGADA                                                                                                                                                                                                                                                       |           |           | SALIDA                                       |           |           |
| <u>02</u>                                                                                                                                                                                                                                                     | <u>03</u> | <u>23</u> | <u>03</u>                                    | <u>03</u> | <u>23</u> |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                           | MES       | AÑO       | DIA                                          | MES       | AÑO       |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                  |           |           | 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 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                                                                                                                                                                                                                                                       |           |           | SALIDA                                       |           |           |
| _____                                                                                                                                                                                                                                                         | _____     | _____     | _____                                        | _____     | _____     |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                           | MES       | AÑO       | DIA                                          | MES       | AÑO       |
| SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                    |           |           |                                              |           |           |
| _____                                                                                                                                                                                                                                                         | _____     | _____     | _____                                        | _____     | _____     |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                           | MES       | AÑO       | DIA                                          | MES       | AÑO       |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                        | FIRMA     | Y SELLO   | NOMBRE                                       | FIRMA     | Y SELLO   |