



**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

## DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de  
Elaboración: 02/05/2023

Consecutivo  
por Área: 54

Oficina de Representación de  
la PROFEPA en el Estado : Tabasco

Área de Adscripción: Subdelegación de Inspección Industrial.

Comisionado: AGUIRRE ASCENCIO GUILLERMO  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 26 DE ABRIL 2023.

Lugar: MUNICIPIO DE CARDENAS, TABASCO.

| Fecha Factura | Folio | Razón Social                              | Importe  | Observaciones |
|---------------|-------|-------------------------------------------|----------|---------------|
| 26/04/2023    | 142   | Ejido el Bari 1ª. Sección, Cárdenas, Tab. | \$312.50 | Alimentos.    |
|               |       |                                           |          |               |
|               |       |                                           |          |               |
|               |       |                                           |          | \$312.50      |

Atentamente

GUILLERMO AGUIRRE ASCENCIO  
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 DE LOS RECURSOS NATURALES



Oficina de Representación de Protección Ambiental de la  
Procuraduría Federal de Protección al Ambiente en el Estado de Tabasco

| LOCAL                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                              |       | CERTIFICADO DE TRANSITO N°. <u>142</u>      |           |                              |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------|-------|---------------------------------------------|-----------|------------------------------|-------|
| COMISION A: <u>DIVERSAS COMUNIDADES DE CARDENAS; TAB. DEL C. GUILLERMO AGUIRRE ASCENCIO, ORDENADA POR LA ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS</u> ENCARGADA DE LA DELEGACIÓN PROFEPA EN TABASCO.                                                            |           |                              |       |                                             |           |                              |       |
| <b>SUBDELEGADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                              |       |                                             |           |                              |       |
| SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                              |       | LLEGADA                                     |           |                              |       |
| <u>26</u>                                                                                                                                                                                                                                                          | <u>04</u> | <u>23</u>                    |       | <u>26</u>                                   | <u>04</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 |
| <b>FORANEO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |           |                              |       |                                             |           |                              |       |
| DIVERSAS COMUNIDADES DE CARDENAS; TAB. A: <u>26</u> DE <u>04</u> DE <u>23</u>                                                                                                                                                                                      |           |                              |       |                                             |           |                              |       |
| 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>362</u> DE FECHA <u>25</u> DE <u>01</u> DE <u>23</u> |           |                              |       |                                             |           |                              |       |
| LLEGADA                                                                                                                                                                                                                                                            |           |                              |       | SALIDA                                      |           |                              |       |
| <u>26</u>                                                                                                                                                                                                                                                          | <u>04</u> | <u>23</u>                    |       | <u>26</u>                                   | <u>04</u> | <u>23</u>                    |       |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                                | MES       | AÑO                          |       | DIA                                         | MES       | AÑO                          |       |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                       |           | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO |       | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                |           | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO |       |
| EJ. EL BARI                                                                                                                                                                                                                                                        |           | DELEGADO                     |       | MUNICIPAL                                   |           | EJ. EL BARI                  |       |
| 2DA. SEC.                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                              |       | 2DA. SEC.                                   |           |                              |       |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                       |           | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO |       | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                |           | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO |       |
| <b>FORANEO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |           |                              |       |                                             |           |                              |       |
| 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                                 |           |                              |       |
| <b>SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO</b>                                                                                                                                                                                                                                  |           |                              |       |                                             |           |                              |       |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                              |           |                              |       | NOMBRE, FIRMA Y SELLO                       |           |                              |       |

