

"2017. Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos".

001376  
OFICIO. PFPA/33.1/8C.17.4/  
-17.  
EXP. PFPA/33.4/8C.17.4/000001-17.

Villahermosa, Tabasco, a 12 SEP 2017

Asunto: Oficio de Comisión

**BIOL. ANA ROSA LEHOVEC GUERRERO  
TSU. MARIA TRINIDAD GARCIA OCAÑA  
PERSONAL ADSCRITOS A LA PROCURADURÍA FEDERAL  
DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE.  
PRESENTE.**

Por medio del presente se les comisiona el día 13 de septiembre de 2017 para realizar visita personalizada de promoción a la instalación Halliburton S. de R.L. de C.V. (base Paraíso) ubicada en r/a el Limón s/n, Paraíso, Tab., Así mismo se realizará visita a Salmi del Sureste S.A. de C.V. ubicada en el municipio de Comcalco, Tab., y participar en el cierre de los trabajos de campo de Alen del Norte S.A. de C.V. (planta Vhsa) ubicada en Cd. Industrial, Centro, Tab.

Lo anterior con fundamento en los artículos 14 y 16 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 32 bis de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, 68 fracción VIII y 46 fracción XIX del Reglamento Interno de la Secretaría del Medio Ambiente y Recursos Naturales. Publicado en el diario oficial de la federación en el día 26 de noviembre de 2012, el cual entró en vigor el día 27 del mismo mes y año.

Lo anterior, a efecto de que se conste las disposiciones legales en la materia aplicable.

Se agradecerá a las Autoridades Civiles y Militares, su colaboración y apoyo para el desempeño de sus funciones.

#### ATENTAMENTE

En ausencia del Delegado Federal Mtro. José Trinidad Sánchez Noverola, con fundamento en el Art. 84 del Reglamento Interior de la SEMARNAT firmo el presente en el oficio de la subdelegada de Recursos Naturales según oficio No. PFPA/33.1/8C.17.4/000006-2017, de fecha 06 de septiembre de 2017.

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



**ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS**  
SUBDELEGACIÓN TABASCO

C.c.p.- Lic. Elvia López Amador.- Subdirector Administrativo.  
C.c.p.- Subd. de Auditoría Ambiental.

DAHYIARLG.



PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE  
DELEGACION TABASCO

CERTIFICADO DE TRANSITO

| LOCAL                                                                                                                                                                                                                           |                               | CERTIFICADO DE TRANSITO N° <u>813</u>    |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|
| COMISION A: <u>Comalcalco</u> DEL C. <u>Maria Trinidad Garcia Graña</u> ORDENADA POR EL C. <u>Mtro. José Trinidad Sánchez</u> ASUBDELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.                                               |                               |                                          |                               |
| SUBDELEGADO:                                                                                                                                                                                                                    |                               |                                          |                               |
| SALIDA                                                                                                                                                                                                                          |                               | LLEGADA                                  |                               |
| DIA <u>13</u>                                                                                                                                                                                                                   | MES <u>09</u> AÑO <u>2017</u> | DIA <u>13</u>                            | MES <u>09</u> AÑO <u>2017</u> |
| NOMBRE <u>Lic. Esteban López Amador</u>                                                                                                                                                                                         | FIRMA <u>[Firma]</u> Y SELLO  | NOMBRE <u>Lic. Esteban López Amador</u>  | FIRMA <u>[Firma]</u> Y SELLO  |
| FORANEOS                                                                                                                                                                                                                        |                               |                                          |                               |
| A: <u>13</u> DE <u>Septiembre</u> DE <u>2017</u>                                                                                                                                                                                |                               |                                          |                               |
| COMALCALCO DELEGADO 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>001376</u> DE FECHA <u>12 de Sept 2013</u> |                               |                                          |                               |
| LLEGADA                                                                                                                                                                                                                         |                               | SALIDA                                   |                               |
| DIA <u>13</u>                                                                                                                                                                                                                   | MES <u>09</u> AÑO <u>2017</u> | DIA <u>13</u>                            | MES <u>09</u> AÑO <u>2017</u> |
| NOMBRE <u>Rosalba Comalcalco de la O</u>                                                                                                                                                                                        |                               | NOMBRE <u>Rosalba Comalcalco de la O</u> |                               |
| CARGO <u>NOMBRE ALCO</u> Y SELLO <u>[Sello]</u>                                                                                                                                                                                 | DELEGADO <u>[Sello]</u>       | CARGO <u>NOMBRE, FIRMA Y SELLO</u>       | SELO <u>[Sello]</u>           |
| CARGO <u>NOMBRE, FIRMA Y SELLO</u>                                                                                                                                                                                              | SELO <u>[Sello]</u>           | CARGO <u>NOMBRE, FIRMA Y SELLO</u>       | SELO <u>[Sello]</u>           |
| R/A. FCO. TRUJILLO GURRIA                                                                                                                                                                                                       |                               | R/A. FCO. TRUJILLO GURRIA                |                               |
| DELEGACION DE LA PROFEPA EN: <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> DE FECHA <u></u>            |                               |                                          |                               |
| LLEGADA                                                                                                                                                                                                                         |                               | SALIDA                                   |                               |
| DIA <u></u>                                                                                                                                                                                                                     | MES <u></u> AÑO <u></u>       | DIA <u></u>                              | MES <u></u> AÑO <u></u>       |
| SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                      |                               |                                          |                               |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                           |                               | NOMBRE, FIRMA Y SELLO                    |                               |

001380

OFICIO. PFPA/33.1/8C.17.4/  
EXP. PFPA/33.4/8C.17.4/0001-17.

Villahermosa, Tabasco, a

14 SEP. 2017

Asunto: oficio de Comisión

**BIOL. ANA ROSA LEHOVEC GUERRERO  
TSU. MARIA TRINIDAD GARCIA OCAÑA  
PERSONAL ADSCRITOS A LA PROCURADURÍA FEDERAL  
DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE.  
PRESENTE.**

Por medio del presente se les comisiona el día 14 de septiembre de 2017 para realizar visita de corroboración del grado de cumplimiento ambiental manifestado en el Reporte de Diagnóstico Ambiental a Maniobras Especializadas GSC S.A. de C.V. ubicada en carr. Vhsa.-Cárdenas s/n, Centro, Tab.. Así mismo se realizará visita a Chemiservices S.A. de C.V. ubicada en r/a Cumuapa 2ª. secc, mpio. de Cunduacán Tab., con el objeto de invitarlos a participar en el PNAA. Lo anterior, con fundamento en los artículos 14 y 16 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 32 bis de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, 68 fracción VIII y 46 fracción XIX del Reglamento Interno de la Secretaría del Medio Ambiente y Recursos Naturales. Publicado en el diario oficial de la federación en el día 26 de noviembre de 2012, el cual entró en vigor el día 27 del mismo mes y año.

Lo anterior, a efecto de que se conste las disposiciones legales en la materia aplicable.

Se agradecerá a las Autoridades Civiles y Militares, su colaboración y apoyo para el desempeño de sus funciones.

**ATENTAMENTE**

En ausencia del Delegado Federal Mtro. José Trinidad Sánchez Noverola, con fundamento en el Art. 84 del Reglamento Interior de la SEMARNAT firma el presente el Subdelegado de Recursos Naturales según oficio No. PFPA/33.1/8C.17.4/0006-2017 de fecha 10 de septiembre de 2017.



DELEGACIÓN TABASCO

**ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS**

.c.p.- Lic. Elvia López Amador.- Subdirector Administrativo.  
C.c.p.- Subdelegación de Auditoría ambiental

APG



# CERTIFICADO DE TRANSITO

| LOCAL                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                |                                |           |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|--------------------------------|-----------|-------------|
| COMISION A: <u>R/A. Guimango Cordaz</u> DEL C. <u>Mtro. José Trinidad Sanchez Noverola</u> DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO POR EL C. <u>Mtro. José Trinidad Sanchez Noverola</u>                                                                        |               |                |                                |           |             |
| CERTIFICADO DE TRANSITO N°. <u>814</u>                                                                                                                                                                                                                                 |               |                |                                |           |             |
| <b>SUBDELEGADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |               | <b>LLEGADA</b> |                                |           |             |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                                    | MES           | AÑO            | DIA                            | MES       | AÑO         |
| <u>14</u>                                                                                                                                                                                                                                                              | <u>09</u>     | <u>2017</u>    | <u>14</u>                      | <u>09</u> | <u>2017</u> |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                 | FIRMA         | Y SELLO        | NOMBRE                         | FIRMA     | Y SELLO     |
| <u>Mr. Elvira López Amador</u>                                                                                                                                                                                                                                         |               |                | <u>Mr. Elvira López Amador</u> |           |             |
| <b>FORANEOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                |                                |           |             |
| C. Mtro. José Trinidad Sanchez Noverola 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>001330</u> DE FECHA <u>14</u> DE <u>SEPT.</u> DE <u>2017</u> |               |                |                                |           |             |
| <b>SUBDELEGADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |               | <b>LLEGADA</b> |                                |           |             |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                                    | MES           | AÑO            | DIA                            | MES       | AÑO         |
| <u>14</u>                                                                                                                                                                                                                                                              | <u>09</u>     | <u>2017</u>    | <u>14</u>                      | <u>09</u> | <u>2017</u> |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                 | FIRMA         | Y SELLO        | NOMBRE                         | FIRMA     | Y SELLO     |
| <u>R/A. Guimango Cordaz</u>                                                                                                                                                                                                                                            |               |                | <u>R/A. Guimango Cordaz</u>    |           |             |
| <b>FORANEOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                |                                |           |             |
| C. Mtro. José Trinidad Sanchez Noverola 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°.                                                                |               |                |                                |           |             |
| <b>SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO</b>                                                                                                                                                                                                                                      |               | <b>LLEGADA</b> |                                |           |             |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                                    | MES           | AÑO            | DIA                            | MES       | AÑO         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                |                                |           |             |
| NOMBRE,                                                                                                                                                                                                                                                                | FIRMA Y SELLO |                |                                |           |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                |                                |           |             |
| <b>SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO</b>                                                                                                                                                                                                                                      |               | <b>SALIDA</b>  |                                |           |             |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                                    | MES           | AÑO            | DIA                            | MES       | AÑO         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                |                                |           |             |
| NOMBRE,                                                                                                                                                                                                                                                                | FIRMA Y SELLO |                |                                |           |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                |                                |           |             |