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: 31/01/2024

Consecutivo por Área:

Oficina de Representación de la PROFEPA en el Estado: Tabasco

Área de Adscripción: Subdelegación de Inspección Industrial.

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

Periodo: 18 DE ENERO 2024.

Lugar: MUNICIPIO DE CÁRDENAS, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
18/01/2024		EJIDO EL BARI 1ª. SECCIÓN, CÁRDENAS, TAB.	$325.00	ALIMENTOS.
				$325.00

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.

CERTIFICADO DE TRANSITO N°. _____

LOCAL

COMISION A: DIVERSAS COMUNIDADES DE CARDENAS; TAB. DEL C. GUILLERMO AGUIRRE ASCENCIO, ORDENADA POR LA ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS ENCARGADA DE LA DELEGACIÓN PROFEPA EN TABASCO.

SUBDELEGADO

SALIDA			LLEGADA		
18	01	24	18	01	24
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		

FORANEO

DIVERSAS COMUNIDADES DE CARDENAS; TAB. A: 18 DE 01 DE 24
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°. 37 DE FECHA 18 DE 01 DE 24.

LLEGADA			SALIDA		
18	01	24	18	01	24
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO — DELEGADO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO — MUNICIPAL

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			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO